# **Antrag auf Bestellung**

# **einer Notarvertreterin/eines Notarvertreters**

(die Rückseite ist von der/dem in Aussicht genommenen Vertreterin/Vertreter auszufüllen)

Landgericht

|  |
| --- |
| Antragstellerin/Antragsteller (zu vertretende/r Notarin/Notar)       |
| Kanzlei (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)      | Telefon:      Telefax:       |

Ich bitte,

|  |
| --- |
| Frau/Herrn Rechtsanwältin und Notarin/Rechtsanwalt und Notar (Unzutreffendes streichen)      |
| Kanzlei (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)      | Telefon:      Telefax:       |
| Geburtsdatum       |
| Mitgliedschaft bei der Rechtsanwaltskammer       |

zu meiner Notarvertreterin/meinem Notarvertreter

[ ]  für den

[ ]  für die Zeit vom       bis

zu bestellen.

Grund der Verhinderung:

           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift (Notarin/Notar)

Die nachstehenden Fragen beantworte ich vollständig und wahrheitsgemäß wie folgt **(nur zu beantworten von der/dem in Aussicht genommenen Vertreterin/Vertreter, wenn diese/dieser nicht selbst Notarin/Notar ist)**:

Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. durch zusätzliche Angaben ergänzen. Reicht der vorgesehene Platz nicht aus, bitte vollständige Angaben auf unterschriebenem besonderen Blatt (zweifach) beifügen. Die Verpflichtung zu wahrheitsgemäßen Auskünften folgt aus § 64a BNotO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | a) Frage | b) Erläuterungen | c) Antwort |
| 1 | Sind gegen Siea) Strafen b) Disziplinarmaßnahmenc) anwaltsgerichtliche Maßnahmen verhängt worden? | Ggf. erkennende Stelle (Gerichte, Staatsanwaltschaft) und Aktenzeichen angeben. | [ ]  Nein [ ]  Ja |
| 2 | Sind Ihnena) schriftliche Missbilligungenb) Rügen erteilt worden? | Ggf. Kammer und Aktenzeichen angeben | [ ]  Nein [ ]  Ja |
| 3 | Sind oder waren gegen Siea) straf- oder berufsrechtliche Ermittlungsverfahrenb) Strafverfahrenc) berufsrechtliche oder berufsgerichtliche Verfahrend) Disziplinarverfahrenanhängig? | Ggf. Behörde und Aktenzeichen angeben | [ ]  Nein [ ]  Ja |
| 4 | a) Liegen oder lagen gegen Sie in den letzten 5 Jahren Vollstreckungstitel vor?b) Ist ein Insolvenzverfahren gegen Sie eröffnet worden oder sind Sie in das von einem Insolvenzgericht oder vom Vollstreckungsgericht zu führende Verzeichnis eingetragen (§ 26 Abs.2 InsO, § 915 ZPO ) oder sind Sie sonst in der Verfügung über Ihr Vermögen beschränkt?c) Sind Mahn-, Klage- oder Zwangsvollstreckungs-verfahren gegen Sie anhängig?d) Sind aufgrund einer **früheren Notarvertreter– oder Notariatsverwaltertätigkeit** Zivilklagen anhängig oder sind gegebenenfalls Versicherungsleistungen geflossen? | Ggf. Gericht und Aktenzeichen angeben | [ ]  Nein [ ]  Ja |
| 5 | Üben Sie eine Nebentätigkeit aus? | Es ist jede Nebentätigkeit (auch Syndikustätigkeit) anzugeben, unabhängig davon, ob sie gem. § 8 BNotO genehmigungs-bedürftig ist. Die Nebentätigkeiten sind auf einem gesonderten Blatt im Einzelnen zu erläutern! Falls die Nebentätigkeit bereits genehmigt worden ist, genügt es, sie zu bezeichnen und das Datum der Entscheidung anzugeben. | [ ]  Nein [ ]  Ja |
| 6 | Seit wann sind Sie als Rechtsanwältin/Rechtsanwalt tätig? |  |  |
| 7 | Liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen vor, die Sie in der ordnungsgemäßen Ausübung des Amtes als Notarvertreter(in)/Notariatsverwalter(in) behindern könnten? |  | [ ]  Nein [ ]  Ja |
| 8 | Als Notarvertreter(in)/Notariatsverwalter(in) wurde ich bereits vereidigt |  | [ ] Nein [ ] Ja   am.      |

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mit der Bestellung einverstanden bin.

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift Vertreter(in)