

Unwiderrufliche Freistellungserklärung

Zu dem Antrag des/der

(Vorname/Name): _____

Kanzleiadresse (Straße/Ort): _____

Arbeitgeber/in: _____

Anschrift: (Straße/Ort): _____

auf Zulassung zur Rechtsanwaltschaft erklären wir hiermit in Abänderung bzw. Ergänzung des
Arbeits- /Angestelltenvertrages vom _____

- unser **unwiderrufliches** Einverständnis, dass Sie neben Ihrer Tätigkeit als Angestellte/Angestellter den Beruf als Rechtsanwalt ausüben,
- dass Sie nicht gehalten sind, Belegschaftsmitglieder nach der Gebührenordnung oder unentgeltlich zu beraten oder zu vertreten,
- dass Sie sich auch während der Dienststunden zur Wahrnehmung etwaiger anwaltlicher Termine und Besprechungen jederzeit von Ihrem Dienstplatz entfernen dürfen, ohne im Einzelfall eine Erlaubnis hierfür einholen zu müssen, selbst wenn etwaige für Ihren Arbeitgeber wahrzunehmenden Termine mit den in Ihrer Anwaltspraxis anstehenden Terminen kollidieren.
- dass außerhalb dieser Erklärung keine mündlichen oder schriftlichen Vereinbarungen existieren, die die anwaltliche Tätigkeit einschränken können.

Beschränkungen dieser Freistellungserklärung zu jedem Zeitpunkt, mit denen die freie Ausübung der anwaltlichen Tätigkeit eingeschränkt werden könnte, sind unverzüglich dem Vorstand der Rechtsanwaltskammer mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber/in

Name des / der Unterzeichners / in

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in