

## Freistellungserklärung betreffend

(Vorname/Nachname): \_\_\_\_\_

Kanzleiadresse (Straße/Ort): \_\_\_\_\_

Arbeitgeber/in: \_\_\_\_\_

Anschrift: (Straße/Ort): \_\_\_\_\_

Im Zusammenhang mit Ihrem Antrag auf Zulassung/Ihrer Zulassung zur Rechtsanwaltschaft erklären wir hiermit unwiderruflich für jede anwaltliche Tätigkeit

- unser Einverständnis, dass Sie neben Ihrer Tätigkeit als Angestellte/Angestellter
  - eine Tätigkeit als niedergelassene/r Rechtsanwältin / Rechtsanwalt ausüben
  - und bei dem/der weiteren Arbeitgeber/in

\_\_\_\_\_ als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt) tätig sind,

- dass Sie nicht gehalten sind als niedergelassene/r Rechtsanwältin/Rechtsanwalt, Belegschaftsmitglieder nach dem RVG oder unentgeltlich zu beraten oder zu vertreten,
- dass Sie auch während der Arbeitszeit bei uns in der Lage sind, Gerichtstermine, eilige Schriftsätze, Telefongespräche und alle sonstigen nicht aufschiebbaren Tätigkeiten zu erledigen, ohne im Einzelfall eine Erlaubnis hierfür einholen zu müssen, selbst wenn etwaige für Ihre/n Arbeitgeber/in wahrzunehmende Termine mit den anstehenden Tätigkeiten als niedergelassene/r Rechtsanwältin / Rechtsanwalt und / oder der Tätigkeit als Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin) / Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt) bei dem/der oben benannten weiteren Arbeitgeber/in kollidieren,
- dass außerhalb dieser Erklärung keine mündlichen oder schriftlichen Vereinbarungen existieren, die die anwaltliche Tätigkeit einschränken können.

Beschränkungen dieser Freistellungserklärung zum jetzigen oder zu einem späteren Zeitpunkt, mit denen die freie Ausübung der anwaltlichen Tätigkeit eingeschränkt werden könnte, sind dem Vorstand der Rechtsanwaltskammer unaufgefordert mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/in/Funktion/Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Name des Unterzeichners / der Unterzeichnerin