	, den
Rechtsreferendar/in	
Aktenz. : XII H/	
	(Anschrift mit PLZ und TelNr.)
An den	
Präsidenten des Landgerichts	
48028 Münster	
Gesuch um Zuweisung zur Au	_
bei einer Rechtsanwältin / einem Rechtsanwalt	
vom bis	(mindestens drei Monate)
folgend Rechtsanwältin/Rechtsanwalt zur Ausbildung zuzuweisen:  (Name der Ausbilderin/des Ausbilders und genaue Anschrift angeben!)	
	<del></del>
Die / Der genannte Rechtsanwalt	
( ) ist im Verzeichnis der ausbildung zuständigen Rechtsanwaltskamn	gsberechtigten Rechtsanwälte bei der ner eingetragen.
· , ,	anwaltskammer einen Antrag auf Eintragung in berechtigten Rechtsanwälte stellen.
Ich versichere, dass die / der Rechtsa einverstanden ist.	anwalt mit meiner Zuweisung
(Unterschrift)	
A a	

Reichen Sie dieses Gesuch bitte **zusammen** mit der "Selbstverpflichtung bei Zahlung von

Zusatzvergütungen" <u>zwei Monate vor dem Zuweisungsbeginn</u> hier ein.
Folgeanträge auf Zuweisung zu einer/einem evtl. weiteren Rechtsanwältin/Rechtsanwalt reichen Sie bitte ebenfalls <u>zusammen</u> mit der Selbstverpflichtungserklärung jeweils spätestens <u>zwei Monate vor</u> Beginn des weiteren Ausbildungszeitraumes hier ein.