

Erklärung

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Adresse:

Ich nehme davon Kenntnis, dass das Nichtbestehen der Anwaltsprüfung in einem anderen Kanton an die Prüfungsversuche im Kanton Nidwalden angerechnet wird (Art. 11 Abs. 3 Anwaltsgesetz).

Ich habe bis heute weder im Kanton Nidwalden noch in einem anderen Kanton an Anwaltsprüfungen teilgenommen.

Ich habe bereits in einem anderen Kanton die Anwaltsprüfungen absolviert und diese vollumfänglich / teilweise nicht bestanden:

1. Versuch Kanton Jahr
bestandene Prüfung(en):

.....

2. Versuch Kanton Jahr
bestandene Prüfung(en):

.....

3. Versuch Kanton Jahr
bestandene Prüfung(en):

.....

weitere Versuche

.....

.....

Hiermit bestätige ich, dieses Formular wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben.

Ort/Datum:
.....

Unterschrift:
.....