

PRÜFUNGSAMT FÜR DIE NOTARIELLE FACHPRÜFUNG

BEI DER BUNDESNOTARKAMMER

MOHRENSTR. 34 • 10117 BERLIN

Nur vom Prüfungsamt auszufüllen:

Antragseingang (Datum)

Aktenzeichen

Antrag auf Nachteilsausgleich gem. § 16 NotFV

Hiermit beantrage ich, mir Nachteilsausgleich gemäß § 16 Notarfachprüfungsverordnung (NotFV) wegen einer personenbedingten Behinderung zu gewähren.

Familienname (ggf. auch Geburtsname)
Vornamen (Rufnamen bitte hervorheben)
Geburtsdatum <u>und</u> Geburtsort	l...l...l l...l...l l...l...l...l Tag Monat Jahr Ort
Antrag auf Zulassung zur notariellen Fachprüfung vom

Ich leide an einer Behinderung, die es erforderlich macht,

- die Bearbeitungszeit für die Aufsichtsarbeiten um jeweils _____ Minuten zu verlängern,
- die Vorbereitungszeit für den Vortrag um _____ Minuten zu verlängern,
- eine Pausenzeit für die Bearbeitung der jeweiligen Aufsichtsarbeit von insgesamt _____ Minuten zu gewähren,
- eine Pausenzeit für die Bearbeitung des Vortrags von insgesamt _____ Minuten zu gewähren,
- Hilfsmittel und/oder die Inanspruchnahme von Hilfsleistungen Dritter dabei zuzulassen.

Zur Begründung verweise ich auf meine als Anlage beigefügten Ausführungen. Ihnen ist zu entnehmen, inwieweit meine Behinderung meine Fähigkeit einschränkt, die vorgeschriebene Bearbeitungs- und/oder Vorbereitungszeit einzuhalten und/oder es ggf. erforderlich ist, Hilfsmittel und Hilfsleistungen Dritter in Anspruch zu nehmen. Ein **amtsärztliches Zeugnis**

- liegt dem Antrag bei.
- reiche ich umgehend nach.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person