

VERZICHT AUF DIE AUSÜBUNG DER RECHTSANWALTSCHAFT

R/J Code: _____

Hiermit verzichte ich _____ auf die Ausübung der Rechtsanwaltschaft mit Ablauf des _____.

Als von mir gewünschten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Kammerkommissär/in** gem. § 34a Abs. 2 RAO
- Rechtsanwalt, der **anstelle des/r Kammerkommissärs/in** dessen Aufgaben gem. § 34a Abs. 5 1.Satz RAO wahrnehmen wird und mit der/dem die dazu erforderlichen Vereinbarungen und Vorkehrungen getroffen wurden

benenne ich Rechtsanwalt/Rechtsanwältin RCode: _____

Name

Adresse des Kanzleisitzes

Erklärung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Ich erkläre mich mit der Bestellung **als Kammerkommissär/in** einverstanden.
- Ich zeige an, dass ich **anstelle des/r Kammerkommissärs/in**, die ansonsten diesem zukommenden Aufgaben gem. § 34a Abs. 5 1.Satz RAO wahrnehmen werde und erkläre unter disziplinärer Verantwortung, dass die dazu erforderlichen Vereinbarungen und Vorkehrungen mit dem verzichtenden Rechtsanwalt getroffen wurden.

Unterschrift des/r gewünschten Kammerkommissärs/in gem. § 34a Abs. 2 RAO bzw. des/r Freiwilligen Rechtsanwaltes/Rechtsanwältin gem. § 34a Abs. 5 1.Satz RAO

Die RA-Legitimation ist umgehend nach dem Verzichtstermin, gemäß § 27 Abs 1a) der Geschäftsordnung der Rechtsanwaltskammer Burgenland entweder an das Kammeramt zurückzustellen oder im Kammeramt ungültig machen zu lassen.

Persönliche Daten

SV Nr.: _____

Privatadresse: _____

Ich verpflichte mich umgehend nach meinem Verzicht alle Hinweise (z.B. Kanzleischild, Email-Adressen) zu entfernen, die auf eine eventuelle aktive Rechtsanwaltschaft hinweisen könnten.

Datum

Unterschrift
(Verzichtsleistende/r)