

**ERKLÄRUNG (§ 34a RAO)**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen):

R Code: \_\_\_\_\_

Rechtsanwalt/Rechtsanwältin

---

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 disziplinarer Verantwortung, dass die dazu erforderlichen Vereinbarungen und Vorkehrungen mit dem Rechtsanwalt oder seinen Erben getroffen wurden

für Rechtsanwalt/Rechtsanwältin

R Code: \_\_\_\_\_

---

Name

**Anwendungsfall des § 34 RAO:** \_\_\_\_\_

(zB Ableben, Ruhen gem. § 20 RAO etc)

---

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