

**Angaben Antragsteller/in:**

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

SV-Nummer: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Den Newsletter möchte ich weiterhin erhalten...  ja /  nein E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

An die

Rechtsanwaltskammer Niederösterreich

Andreas Hofer-Straße 6

3100 St. Pölten

**Verzicht auf die Berechtigung zur Ausübung der Rechtsanwaltschaft  
Versorgungseinrichtung Teil A - Antrag auf (vorzeitige) Altersrente**

Ich, \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_, verzichte gemäß §  
34 (1) Z 3 RAO (idF BRÄG 2016) auf die Berechtigung zur Ausübung der Rechtsanwaltschaft und die  
Eintragung in die Verteidigerliste mit Ablauf des \_\_\_\_\_. Ich beantrage die  
Gewährung der

- Altersrente** aus der Versorgungseinrichtung Teil A (Satzung Teil A 2018)  
ab \_\_\_\_\_

**Berechnung der Rentenhöhe gem. § 18 (2) Übergangsbestimmungen der Satzung der  
VE Teil A (Möglich für jene Rechtsanwälte, die am 31.12.2003 bereits 60 Beitragsmonate in  
der VE der RAK NÖ erworben haben, das 55. Lebensjahr vollendet haben und 5 Jahre  
unmittelbar vor Eintritt des Versorgungsfalles ohne Unterbrechung in die Liste einer österr.  
Rechtsanwaltskammer eingetragen waren und mindestens 120 Beitragsmonate erworben  
haben. Zwingend für jene Rechtsanwälte, die am 01.01.2004 das 65. Lebensjahr bereits  
vollendet haben und aufgrund der Umlagenordnung 2003 von der Entrichtung von Beiträgen  
befreit waren)**

- Vorzeitigen Altersrente gem. § 29** der Satzung der  
Versorgungseinrichtung Teil A (Satzung Teil A 2018) ab \_\_\_\_\_

Das Formular meines Kreditinstitutes über die Eröffnung eines **Pensionskontos** liegt bei.  
Optional: Erklärung gemäß § 34a (5) RAO.

Mit vorzüglicher kollegialer Hochachtung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Kanzleistampiglie

**Erklärung gemäß § 34a (5) RAO idF BRÄG 2016:**

Folgende/r Rechtsanwältin/Rechtsanwalt erklärt sich zur Wahrnehmung der ansonsten einem Kammerkommissär zukommenden Aufgaben bereit:

Ich, \_\_\_\_\_, R/J Code \_\_\_\_\_

Kanzleisitz in \_\_\_\_\_

erkläre hiermit gemäß § 34a (5) RAO idF BRÄG 2016, dass ich die ansonsten einem Kammerkommissär zukommenden Aufgaben gemäß § 34a (2) RAO idF BRÄG 2016 wahrnehmen werde.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift / Stampiglie

Hinweis: Sofern keine Erklärung abgegeben wird, ist gemäß § 34a (2) RAO idF BRÄG 2016 durch den Ausschuss mittels Beschluss ein Kammerkommissär zu bestellen.