

Angaben Antragsteller/in:

Privat-Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

R/J/A Code _____ SV-Nummer: _____ Familienstand: _____

An die
Rechtsanwaltskammer Niederösterreich
Andreas Hofer-Straße 6
3100 St. Pölten

Versorgungseinrichtung Teil A - Antrag auf Berufsunfähigkeitsrente

Sehr geehrte Damen und Herren Kollegen,

Ich, _____, geboren am _____, beantrage die
Gewährung der Berufsunfähigkeitsrente.

Hiermit verzichte ich 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 _____, oder
- unter der Voraussetzung der Gewährung der Berufsunfähigkeitsrente

Mit vorzüglicher kollegialer Hochachtung

Ort, Datum

Unterschrift/Kanzleistampiglie

Beilagen:

Ärztlicher Befund / Diagnose

Das Formular meines Kreditinstitutes über die Eröffnung eines Pensionskontos liegt bei.

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.