

Name: _____

Kanzleiadresse: _____

R/J Code: _____

ERKLÄRUNG gemäß § 34a (5) RAO idF BRÄG 2016

Die Berechtigung zur Ausübung der Rechtsanwaltschaft (§ 34 Abs. 1 und 2) ruht/ist
erloschen hinsichtlich

Rechtsanwältin/Rechtsanwalt

Kanzleisitz _____

R/J Code _____

Ich, _____, R/J Code _____

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.

Mit vorzüglicher kollegialer Hochachtung

_____, _____
Ort, Datum

Stampiglie, Unterschrift