

Angaben Antragsteller/in:

Wohnadresse: _____

PLZ/Ort: _____

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

Verzicht auf die Berechtigung zur Ausübung der Rechtsanwaltschaft

Ich, _____, geboren am _____, Kanzleisitz in

verzichte gemäß § 34 (1) Z 3 RAO auf die Ausübung der Rechtsanwaltschaft mit Ablauf des

_____.

Mit vorzüglicher kollegialer Hochachtung

Ort, Datum

Unterschrift/Kanzleistampiglie

Erklärung gemäß § 34a (5) RAO:

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, dass ich die ansonsten einem Kammerkommissär zukommenden Aufgaben gemäß § 34a (2) RAO wahrnehmen werde.

_____, _____

Ort, Datum

Unterschrift / Stampiglie

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