

**VERZICHT AUF DIE AUSÜBUNG DER RECHTSANWALTSCHAFT
ANTRAG AUF BERUFSUNFÄHIGKEITSRENTE**

R/J Code: _____

Ich _____ beantrage die Gewährung der
Berufsunfähigkeitsrente.

Hiermit verzichte ich auf die Ausübung der Rechtsanwaltschaft:

per _____

oder

unter der Voraussetzung der Gewährung der Berufsunfähigkeitsrente

Der Antragstellung ist ein Befund beizulegen oder die Erkrankung bekanntzugeben:

Pensionskonto IBAN: _____

Ich werde umgehend nach Erhalt des positiven Bescheides über die Zuerkennung der Rentenleistung eine Bestätigung des Bankinstitutes über das Pensionskonto (Antrag auf bargeldlose Pensionszahlung) an die Rechtsanwaltskammer Wien übermitteln.

Ich ersuche

- um kostenlose Übermittlung des Anwaltsblattes
(bitte Privatadresse oben angeben)
 - keine Übermittlung des Anwaltsblattes
-

Datum

Unterschrift

Wir erlauben uns darauf hinzuweisen, dass die erste Rentenzahlung erst nach Zurückstellung (Entwertung) der RA-Legitimation, nach Erhalt der Bankbestätigung über ein Pensionskonto, sowie des Verzichts auf die Eintragung in die Liste der Verteidiger erfolgen kann.

An die
Rechtsanwaltskammer Wien
Rotenturmstraße 13
1010 Wien

Zur Vorlage an das: Oberlandesgericht Wien
 Schmerlingplatz 11
 1016 Wien

Ich _____, geb.am _____ verzichte
auf die Eintragung in die Liste der Verteidiger unter der Voraussetzung der Gewährung
der Rentenleistung und dem damit verbundenen Verzicht auf die Ausübung der
Rechtsanwaltschaft.

Datum

Unterschrift

VERZICHT AUF DIE AUSÜBUNG DER RECHTSANWALTSCHAFT

R/J Code: _____

Hiermit verzichte ich _____ auf die Ausübung
der Rechtsanwaltschaft mit Ablauf des _____.

Als von mir gewünschten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Kammerkommissär/in** gem. § 34a Abs. 2 RAO
- Rechtsanwalt, der **anstelle des/r Kammerkommissärs/in** dessen Aufgaben gem. § 34a Abs. 5 1.Satz RAO wahrnehmen wird und mit der/dem die dazu erforderlichen Vereinbarungen und Vorkehrungen getroffen wurden

benenne ich Rechtsanwalt/Rechtsanwältin RCode: _____

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 disziplinärer Verantwortung, dass die dazu erforderlichen Vereinbarungen und Vorkehrungen mit dem verzichtenden Rechtsanwalt getroffen wurden.

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

Die RA-Legitimation ist umgehend nach dem Verzichtstermin, gemäß § 35 Abs. 5 der GeO, der Rechtsanwaltskammer Wien entweder an das Kammeramt zurückzustellen oder im Kammeramt ungültig machen zu lassen.

Persönliche Daten

SV Nr.: _____

Privatadresse: _____

Ich verpflichte mich umgehend nach meinem Verzicht alle Hinweise (z.B. Kanzleischild, Email-Adressen) zu entfernen, die auf eine eventuelle aktive Rechtsanwaltschaft hinweisen könnten.

Datum

Unterschrift
(Verzichtsleistende/r)