



**ANTRAG AUF BERUFSUNFÄHIGKEITSRENTE  
für Rechtsanwälte:innen**

R/J Code: \_\_\_\_\_

Ich, \_\_\_\_\_, beantrage die Gewährung der  
Berufsunfähigkeitsrente.

**Der Antragstellung ist ein Befund beizulegen.**

---

Hiermit verzichte ich auf die Ausübung der Rechtsanwaltschaft:

per \_\_\_\_\_

**oder**

unter der Voraussetzung der Gewährung der Berufsunfähigkeitsrente

---

Pensionskonto IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

SVNR: \_\_\_\_\_

Privatadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer (privat): \_\_\_\_\_

E-Mail (privat): \_\_\_\_\_



**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 an die Privatadresse  
(Zu diesem Zweck werden Ihre Kontaktdaten dem ÖRAK weitergeleitet).
- 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.

Stand: 2024

Stark für Sie  Die Wiener  
Rechtsanwältinnen  
und Rechtsanwälte

Seite 2 von 5



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 per \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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 disziplinarer 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)