

ERKLÄRUNG (§ 34a RAO)
(Zutreffendes bitte ankreuzen):

R Code: _____

Rechtsanwalt/Rechtsanwältin

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 Rechtsanwalt oder seinen Erben getroffen wurden

für Rechtsanwalt/Rechtsanwältin

R Code: _____

Name

Anwendungsfall des § 34 RAO:

(zB Ableben, Ruhen gem. § 20 RAO etc)

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