

ADVM Code:
Rechtsanwalt:

Ort und Datum

M E L D U N G

einer übernommenen **anonymen** Treuhanderschaft im Rahmen des eATHB

1. Datum der Erteilung/Annahme des Treuhandauftrages: _____
2. Fortlaufende Nummer des Treuhandverzeichnisses: _____
3. Erledigungsfrist: _____

Ich erkläre unter meiner disziplinären Verantwortung als Rechtsanwalt, daß alle Vertragsparteien des Grundgeschäfts die Untersagungserklärung unterfertigt haben und von mir darüber belehrt wurden, dass mit der anonymen Meldung einer Treuhanderschaft kein Versicherungsschutz verbunden ist.

Kanzleistampiglie und Unterschrift