

Verzicht auf die Rechte aus der
Zulassung zur Rechtsanwaltschaft
gem. § 14 Abs. 2 Nr. 4 BRAO

Rechtsanwaltskammer Nürnberg
Fürther Str. 115
90429 Nürnberg

Erklärende/r (Name, Vorname, ggf. auch Geb.name)	Mitgliedsnummer (sofern bekannt)
bisheriger Kanzleisitz (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)	Telefon/Fax-Nr.
Zustellanschrift für dieses Verfahren:	tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.

Ich erkläre:

Hiermit verzichte ich auf die Rechte aus meiner Zulassung zur Rechtsanwaltschaft

- ☐ als Rechtsanwalt / Rechtsanwältin
- ☐ als Syndikusrechtsanwalt / Syndikusrechtsanwältin
- ☐ Gleichzeitig bitte ich um Erteilung der Erlaubnis, die Berufsbezeichnung „Rechtsanwalt“ oder „Rechtsanwältin“ mit dem Zusatz „im Ruhestand“ weiterführen zu dürfen (*kommt nur bei Verzichts wegen hohen Alters oder aus gesundheitlichen Gründen in Betracht, § 17 Abs. 2 BRAO*).

Die Bestellung eines Abwicklers / einer Abwicklerin für meine Kanzlei ist

- ☐ erforderlich
- ☐ nicht erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift / Signatur

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Rechtsanwaltskammer Nürnberg sowie eine Belehrung über Ihre diesbezüglichen Rechte finden Sie unter: www.rak-nbg.de/datenschutzhinweise. Sofern Sie nicht über einen Zugang zum Internet verfügen, werden Ihnen die Informationen auf Wunsch auch übersandt.