

**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
- als Syndikusrechtsanwalt
  
- Gleichzeitig bitte ich um Erteilung der Erlaubnis, die Berufsbezeichnung „Rechtsanwalt“ 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 n.F.*).

Die Bestellung eines Abwicklers für meine Kanzlei ist

- erforderlich       nicht erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

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](http://www.rak-nbg.de/datenschutzhinweise). Sofern Sie nicht über einen Zugang zum Internet verfügen, werden Ihnen die Informationen auf Wunsch auch übersandt.