

An die  
Salzburger Rechtsanwaltskammer  
Imbergstraße 31C  
5020 Salzburg

Fax 0662 / 64 04 28

## VERZICHTSERKLÄRUNG

gemäß § 10a Abs 3 RAO

### 1. Treuhand Anwalt (Rechtsanwalts-Gesellschaft) gemäß Punkt 5.1 (Treuhandär)

Treuhandär	
Aktzeichen Treuhandär	
Gebühreneinzugskonto Treuhandär	
Geschäftsfallbezeichnung	

### 2. Fortlaufende Nummer des Treuhandverzeichnisses (Treuhandär)

Nr. des Treuhandverzeichnisses	
--------------------------------	--

### 3. Name und Adresse (inkl. eMail-Adresse gemäß Punkt 10.3) sämtlicher Treugeber:

TREUGEBER - GELDBEISTELLER (z.B. KÄUFER)
TREUGEBER - BEGÜNSTIGTE (z.B. VERKÄUFER)

### 4. Erklärung

Wir Treugeber haben den Treuhandär mit der Übernahme und Abwicklung eines Treuhandauftrags beauftragt.

Der Treuhandär hat uns über die Möglichkeit der Abwicklung dieser Treuhandtschaft im Rahmen des elektronischen Treuhandbuchs der Salzburger Rechtsanwaltskammer (eTHB 2019) und über den Inhalt des Statuts betreffend diese Treuhand-Einrichtung in Kenntnis gesetzt und das Informationsblatt zur Unterfertigung ausgehändigt.

Wir nehmen **ausdrücklich zur Kenntnis**, dass

- ☒ diese Erklärung nur wirksam werden kann, wenn alle übrigen Treugeber eine ebensolche abgeben;
- ☒ die Offenlegungspflichten gemäß Meldepflichten gemäß §§ 16 bis 20 Finanzmarkt-Geldwäschegesetzes (FM-GwG) gegenüber Kredit- und Finanzinstituten von dieser Erklärung unberührt bleiben;

- ☛ die von der **Treuhand-Revision** vorzunehmenden **Kontrollen** der Abwicklung dieses Treuhandauftrages unterbleiben bzw. sich auf die Überprüfung des Verzichts beschränken;
- ☛ die **Dispositionskontrolle** des das Treuhandkonto führenden **Kreditinstitutes entfällt**;
- ☛ der besondere **Vertrauensschaden-Versicherungsschutz** des eTHB 2019 **entfällt** (ebenso jegliche Zahlung aus dem Entschädigungsfonds), auch wenn aufgrund dieser Erklärung eine Registrierung dieser Treuhandschaft als „Verzicht“ bei der Salzburger Rechtsanwaltskammer erfolgt.

In Kenntnis dieser Sachlage **lehnen** wir dennoch gemäß § 10a Abs 3 RAO die **Abwicklung** des gegenständlichen Treuhandauftrags **nach den Bestimmungen des eTHB 2019 der Salzburger Rechtsanwaltskammer ausdrücklich ab**.

TREUGEBER – GELDBEISTELLER

---

.....  
Ort, Datum

.....  
#TREUGEBER-GELDBEISTELLER1#  
(IBAN #IBAN\_TGGB1#)

.....  
Ort, Datum

.....  
#TREUGEBER-GELDBEISTELLER2#  
(IBAN #IBAN\_TGGB2#)

TREUGEBER – BEGÜNSTIGTER

---

.....  
Ort, Datum

.....  
#TREUGEBER-BEGÜNSTIGTER1#  
(IBAN #IBAN\_TGBG1#)

.....  
Ort, Datum

.....  
#TREUGEBER-BEGÜNSTIGTER2#  
(IBAN #IBAN\_TGBG2#)

**Die Treuhandschaft wird im Treuhandverzeichnis des Treuhänders geführt und wird von ihm dem eTHB 2019 gemeldet.**

TREUHÄNDER

---

.....  
Ort, Datum

.....  
*Stampiglie und Unterschrift des Treuhänders*

Beilage:  
allseits unterfertigtes Informationsblatt