



**ERKLÄRUNG (§ 34a RAO)**

R Code: \_\_\_\_\_

Rechtsanwalt/Rechtsanwältin

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse des Kanzleisitzes

Erklärung:

Ich zeige an, dass ich die ansonsten einem Kammerkommissär zukommenden Aufgaben gem. § 34a Abs 5 1. Satz RAO wahrnehmen werde und erkläre unter disziplinärer Verantwortung, dass die dazu erforderlichen Vereinbarungen und Vorkehrungen mit dem/der Rechtsanwalt/in oder seinen/ihren Erben getroffen wurden.

für Rechtsanwalt/Rechtsanwältin

R Code: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

**Anwendungsfall des § 34 RAO**

(zB Ableben, Ruhen gem. § 20 RAO etc.)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Freiwilligen Rechtsanwaltes/Rechtsanwältin gem. § 34a Abs. 5 1. Satz RAO

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