



DIE SALZBURGER
RECHTSANWÄLTE

ANTAG AUF BERUFSUNFÄHIGKEITSRENTE

R/J Code: _____

Hiermit beantrage ich, _____, geb. am _____

Privatadresse: _____

per _____ die Berufsunfähigkeitsrente gemäß

Satzung Teil A

Satzung Teil B

aufgrund meiner Erkrankung **(mit der Bitte um Beilage eines ärztlichen Attests)**

Ich verzichte auf das Recht zur Ausübung der Rechtsanwaltschaft per _____

(Hinweis: Beginn des Anspruches mit dem auf die Antragstellung folgenden Monatsersten, nicht jedoch vor dem Datum der Wirksamkeit des Verzichtes)

Ich verzichte auf das Recht zur Ausübung der Rechtsanwaltschaft unter der

Bedingung der Zuerkennung der Berufsunfähigkeitsrente (Hinweis: Beginn des Anspruches mit dem auf die Bescheiderlassung folgenden Monatsersten)

Ich ersuche Sie, die Rente auf nachstehende Kontoverbindung zu überweisen:

Pensionskonto IBAN: _____

BIC: _____

Ich werde umgehend nach Erhalt des positiven Bescheides über die Zuerkennung der Berufsunfähigkeitsrente eine Bestätigung des Bankinstitutes über das Pensionskonto (Antrag auf bargeldlose Pensionszahlung) an die Rechtsanwaltskammer Salzburg übermitteln.

Ich ersuche

- um kostenlose Übermittlung des Anwaltsblattes/Mitteilungsblattes
(bitte Privatadresse oben angeben)
- keine Übermittlung des Anwaltsblattes/Mitteilungsblattes

Datum

Unterschrift

An die
Salzburger Rechtsanwaltskammer
Imbergstraße 31C
5020 Salzburg

Zur Vorlage an das: Oberlandesgericht Linz
 Gruberstraße 20
 4020 Linz

Ich _____, geb.am _____ verzichte
auf die Eintragung in die Liste der Verteidiger per _____.

Datum

Unterschrift