

Verzicht auf die Rechte aus der Zulassung zur Rechtsanwaltschaft

Pfälzische Rechtsanwaltskammer Zweibrücken
Landauer Straße 17
66482 Zweibrücken

Name, ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Mitgliedsnummer

Bisheriger Kanzleisitz (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
--

Korrespondenzanschrift für das Widerrufsverfahren (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.:
--	-------------------------------------

Bankverbindung für etwaige Rückerstattungen von Kammerbeiträgen

I. Verzicht auf die Zulassung

Hiermit verzichte ich

- mit sofortiger Wirkung (bitte beachten Sie, dass der Verzicht erst mit förmlicher Zustellung des Widerrufsbescheides wirksam wird)
- zum Ablauf des _____ (bitte Datum eintragen)

auf die Rechte aus meiner Zulassung zur Rechtsanwaltschaft als

- Rechtsanwalt/Rechtsanwältin
- Rechtsanwalt (Syndikusrechtsanwalt)/Rechtsanwältin (Syndikusrechtsanwältin).

Hinweis zum beA:

Mir ist bekannt, das mit dem Widerruf der oben genannten Zulassung (Löschungsdatum) auch der Zugang zu meinem besonderen elektronischen Anwaltspostfach (beA) für diese Zulassung erlischt und ich keinen weiteren Zugriff mehr auf die noch im beA befindlichen Nachrichten habe.

II. Rechtsmittel

Nach Eingang Ihrer Verzichtserklärung muss die Rechtsanwaltskammer noch einen Widerrufsbescheid erlassen, der einen Monat nach Zustellung bestandskräftig wird. Sie können diesen Zeitraum, in dem Ihre Zulassung mit allen Rechten und Pflichten fortbesteht, verkürzen, indem Sie zum jetzigen Zeitpunkt bereits auf die Einlegung eines Rechtsmittels gegen den Widerrufsbescheid verzichten. Der Widerrufsbescheid würde dann mit Zustellung bestandskräftig.

- Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf Einlegung eines Rechtsmittels gegen den Widerrufsbescheid der Rechtsanwaltskammer.

III. Abwicklung

- Eine Abwicklung ist **nicht** notwendig. Es sind **keine laufenden** Verfahren anhängig.
- Eine Abwicklung ist **nicht** notwendig. Die **laufenden** Mandate werden von RA/in _____ fortgeführt.
- Eine Abwicklung **ist** notwendig. Als Abwicklerin schlage ich RA/RAin _____ vor. Mir ist bekannt, dass die Kosten der Abwicklung von mir zu tragen sind.

IV. Sterbegeldumlage

- An dem Sterbegeldumlageverfahren möchte ich weiter teilnehmen. Die Voraussetzungen nach den Sterbegeldrichtlinien liegen vor (Verzicht aus Altersgründen bzw. aus gesundheitlichen Gründen - wird näher ausgeführt -).
- Die anfallenden Umlagen werde ich nach Aufforderung begleichen.
- Eine Einzugsermächtigung ist bereits erteilt/in der Anlage beigefügt.

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort, Datum

Unterschrift