

**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 beantrage ich, dass mir gem. § 17 Abs. 2 S. 1 BRAO gestattet wird, die Berufsbezeichnung „Rechtsanwalt“ fortzuführen (*kommt nur bei Verzichts wegen hohen Alters oder wegen körperlicher Leiden in Betracht*).

Die Bestellung eines Abwicklers für meine Kanzlei ist

erforderlich       nicht erforderlich.

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

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