

Im Original an die Rechtsanwaltskammer (nicht per E-Mail)

**Verzicht auf die erteilte Befugnis zum Führen der Fachanwaltsbezeichnung gemäß
§§ 43c, 32 S. 1 BRAO, § 25 FAO i.V.m. Art. 49 BayVwVfG**

An den
Vorstand der Rechtsanwaltskammer
für den OLG-Bezirk München
Postfach 10 05 11
80079 München

Telefax: (089) 53 29 44-28

| | |
|--|-------------------------------------|
| Erklärende/r (Name, Vorname, ggf. Geburtsname) | Mitgliedsnummer (sofern bekannt) |
| | |
| E-Mail-Adresse | Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.: |
| | |
| Kanzleisitz (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | |
| | |

Ich erkläre:

Hiermit verzichte ich

- mit sofortiger Wirkung
 zum Ablauf des _____

auf die Befugnis zum Führen der Fachanwaltsbezeichnung für _____ .

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift