

.....

.....

.....

Name und Adresse in
Druckbuchstaben

An den
Präsidenten der Pfälzischen
Rechtsanwaltskammer Zweibrücken
Landauer Str. 17
66482 Zweibrücken

Datum einfügen

Verzicht auf die Rechte aus der Zulassung zur Rechtsanwaltschaft

Sehr geehrter Herr Präsident,

hiermit verzichte ich

- mit sofortiger Wirkung
- zum Ablauf des

auf die Rechte aus der Zulassung zur Rechtsanwaltschaft als

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

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.

- Auf Rechtsbehelf gegen den Widerruf der Zulassung aufgrund Zulassungsverzichts wird ausdrücklich verzichtet.

- 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 Abwickler/in schlage ich RA/in ... vor. Mit ist bekannt, dass die Kosten der Abwicklung von mir zu tragen sind.

- 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)

Mit freundlichen kollegialen Grüßen