



**Rechtsanwaltskammer Wien**

Rotenturmstraße 13 / Eingang Ertlgasse 2  
Postfach 612  
1010 Wien

**Telefon:** +43 1 5332718

**Telefax:** +43 1 5332718-44

**E-Mail:** [mgv@rakwien.at](mailto:mgv@rakwien.at)

**Internet:** <http://www.rakwien.at>

**ERKLÄRUNG gem § 34a 2 / 5 RAO**

R Code: \_\_\_\_\_

Rechtsanwalt/Rechtsanwältin

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse des Kanzleisitzes

**Erklärung** (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Ich erkläre mich mit der Bestellung **als Kammerkommissär/in** einverstanden
- ☐ Ich zeige an, dass ich **als Rechtsanwaltskommissär anstelle des/r Kammerkommissärs/in**, die ansonsten diesem zukommenden Aufgaben gem. § 34a Abs. 5 1.Satz RAO wahrnehmen werde und erkläre unter disziplinärer Verantwortung, dass die dazu erforderlichen Vereinbarungen und Vorkehrungen mit dem Rechtsanwalt getroffen wurden.

für Rechtsanwalt/Rechtsanwältin

R Code: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift