

**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 26 01 63  
80058 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