

**Verzicht auf die erteilte Befugnis zum Führen der Fachanwaltsbezeichnung gemäß
§§ 43c, 32 S. 1 BRAO, § 25 FAO**

An die
Rechtsanwaltskammer
für den OLG-Bezirk Celle
Bahnhofstraße 5
29221 Celle

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

Name, ggf. Unterschrift