

Anzeige

der Auflösung oder Verlegung einer Zweigstelle
oder einer weiteren Kanzlei

Rechtsanwaltskammer
Karlsruhe
Reinhold-Frank-Straße 72

76133 Karlsruhe

Name, Vorname, Titel ggf. Geburtsname, Mitgliedsnummer	
Kanzleianschrift	Telefon, Fax, E-Mail

Auflösung

Ich zeige hiermit an, dass ich meine weitere Kanzlei / Zweigstelle

.....

.....(Adresse)

zum **auflöse**.

Verlegung

Ich zeige hiermit an, dass ich meine weitere Kanzlei / Zweigstelle **verlege** nach

Anschrift der weiteren Kanzlei:	Telefon, Fax, E-Mail
Anschrift der Zweigstelle:	Telefon, Fax, E-Mail
Name der weiteren Kanzlei bei Sozietäten, Partnerschaften, GmbH, UG, AG	
Name der Zweigstelle bei Sozietäten, Partnerschaften, GmbH, UG, AG	

Bitte teilen Sie noch auf einem gesonderten Blatt mit, wie Sie Ihre Erreichbarkeit und die Entgegennahme von Zustellungen sichergestellt haben.

Falls Sie beabsichtigen, zusätzliche Zweigstellen/weitere Kanzleien einzurichten, zeigen Sie diese bitte jeweils auf einem gesonderten Formular an.

Die Verwaltungsgebühr in Höhe von 50,00 EURO wird mit Antragstellung fällig.

Die Gebühr habe ich

auf das Konto der RAK Karlsruhe, **Postbank Karlsruhe**,

IBAN: DE52 6601 0075 0033 0117 59, BIC: PBNKDEFF

angewiesen.

Ort und Datum

Unterschrift

Die „Datenschutzerklärung gemäß DSGVO der Rechtsanwaltskammer Karlsruhe gegenüber ihren Mitgliedern“

<https://www.rak-karlsruhe.de/files/rak/assets/downloads/zulassung/Datenschutzerklaerung.pdf>

habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort und Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich, RA/RAin _____, meine Einwilligung in

- die Aufnahme in den Anwaltssuchservice der Rechtsanwaltskammer Karlsruhe
- die Weitergabe meiner Daten an die örtlichen Anwaltsvereine

Meine vorstehende Einverständniserklärung gilt, bis ich diese widerrufe.

Meine Betroffenenrechte gemäß Art. 12 bis 23 DS-GVO, insbesondere mein Recht, die vorstehenden Einverständniserklärungen jederzeit, auch einzeln, zu widerrufen, sind mir bekannt.

Karlsruhe, den
