

## Anzeige

einer Vertreterbestellung nach § 53 Abs. 2 Satz 1 oder 2, Abs. 6 BRAO

Vorstand der  
Rechtsanwaltskammer Koblenz

Per Fax: 0261-3033566

Name, Vorname, Titel ggf. Geburtsname	
Kanzleiadresse	Telefon, Fax

Ich zeige hiermit an, dass ich gemäß § 53 Abs. 2 Satz 1 oder 2, Abs. 6 BRAO

ab sofort (längstens für den Rest des laufendes Kalenderjahres)

für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis einschl. \_\_\_\_\_  
(längstens für die Dauer eines Kalenderjahres, also bis **31. Dezember laufenden Jahres**).

für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers und Kanzleistempel

Name, Vorname, Titel ( <b>Vertreter</b> )	Geb. Datum
Kanzleiadresse	

in allen Fällen der Verhinderung, zu meinem Vertreter bestellt habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vertreters und Kanzleistempel