Gesuch um Löschung des Eintrags im Anwaltsregister

**1. Personalien**

|  |  |
| --- | --- |
| Name(n): |  |
| Vorname(n): |  |
| Titel: (lic. iur., MLaw, M.A. HSG etc.) |  |
| Geburtsdatum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

**2. Angaben zur Löschung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Advokaturbüro: |  |
| Geschäftsadresse: |  |
| Löschungsgrund: | Geschäftsaufgabe, Pensionierung  Anwaltstätigkeit in anderem Kanton (für eine rasche Abwicklung bitte neuen Kanton angeben):  anderes: |
| Löschung per (Datum): | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| E-Mail Adresse für die Bestätigung der Löschung: (nur für internen Gebrauch) |  |

**3. Unterschrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort: |  |
| Datum: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift: |  |

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular unterzeichnet an die Aufsichtskommission über die Rechtsanwältinnen und Rechtsanwälte, Obere Plessurstrasse 1, 7000 Chur.