



Rücksendung an:

Rechtsanwaltskammer Köln

per Telefax: 0221/973010-50

oder per e-mail an: [pfllichtverteidigerliste@rak-koeln.de](mailto:pfllichtverteidigerliste@rak-koeln.de)

### **Aufnahme in die Pflichtverteidigerliste der Rechtsanwaltskammer Köln**

**Name:** .....

**Anschrift:** .....

**Mitglieds-Nr. oder Geb.-Datum:** .....

Ich möchte in die Pflichtverteidigerliste der Rechtsanwaltskammer Köln aufgenommen werden.

Bestehende Fachanwaltschaften	
Tätigkeitsschwerpunkte (etwa Kapitalverbrechen, Betäubungsmittel etc.)	
Zusatzqualifikationen (z.B. vereidigter Buchprüfer etc.)	
Sprachkenntnisse	
AG-Bezirk, in dem Bereitschaft zur Übernahme von Pflichtverteidigungen besteht	Amtsgerichtsbezirk:
Erreichbarkeit <b>außerhalb</b> der üblichen Bürozeiten und am Wochenende	Telefonnummer: Mobilfunknummer: Direkte E-mail-Adresse:

Datum

Unterschrift

Kanzleistempel