



Rücksendung an:

Rechtsanwaltskammer Köln

per Telefax: 0221/973010-50

oder per e-mail an: pflichtverteidigerliste@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 außerhalb der üblichen Bürozeiten und am Wochenende	Telefonnummer: Mobilfunknummer: Direkte E-mail:

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Die Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an kontakt@rak-koeln.de oder an die im [Impressum](#) angegebenen Kontaktdaten widerrufen. Weitere Informationen sind in der [Datenschutzerklärung](#) enthalten.

Datum

Unterschrift

Kanzleistempel