

## Antrag auf RAV-Mitgliedschaft

Republikanischer  
Anwältinnen- und  
Anwälteverein e.V.

**RAV**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum RAV e.V.:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Webadresse

\_\_\_\_\_  
Beruf (Notariat bitte angeben)

\_\_\_\_\_  
Zulassungsdatum

\_\_\_\_\_  
Kammerzugehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Fachanwält\*in für

\_\_\_\_\_  
Arbeitsschwerpunkte

\_\_\_\_\_  
Sprachen

Rechtsanwältinnen  
und Rechtsanwälte  
für Demokratie und  
Menschenrechte

**Geschäftsstelle:**

Haus der Demokratie  
und Menschenrechte  
Greifswalder Straße 4  
10405 Berlin

Tel. 030 417235 55

Fax 030 417235 57

kontakt@rav.de  
www.rav.de

Nach Eingang Ihres Antrags geht dieser an den Vorstand des RAV, der satzungsgemäß über Ihren Mitgliedschaftsantrag entscheidet. Wir melden uns anschließend zeitnah bei Ihnen.

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zusendung der Aufnahmebestätigung seitens des RAV. Der Jahresbeitrag ist für das dann laufende Jahr anteilig zu entrichten.

Ich möchte in die elektronische **RAV-Anwaltssuche** unter [www.rav.de/service/anwaltssuche/](http://www.rav.de/service/anwaltssuche/) aufgenommen werden:

ja  nein

Ich möchte per **E-Mail** über Fortbildungsveranstaltungen und rechtspolitische Aktivitäten des RAV informiert werden:

ja  nein

Die **Datenschutzerklärung** unter <https://www.rav.de/datenschutz/> des RAV habe ich zur Kenntnis genommen und stimme dieser zu:

ja

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Geschäftsstelle:**

Haus der Demokratie  
und Menschenrechte  
Greifswalder Straße 4  
10405 Berlin

Tel. 030 417235 55

Fax 030 417235 57

[kontakt@rav.de](mailto:kontakt@rav.de)

[www.rav.de](http://www.rav.de)

## RAV-Mitgliedsbeitrag

EUR 20,00 monatlich bzw.

EUR 7,00 monatlich für Referendar\*innen sowie für Rechtsanwält\*innen in den ersten zwei Jahren nach ihrer Zulassung und für Rechtsanwält\*innen, die wegen der Versorgung ihrer Kinder vorübergehend nicht erwerbstätig sind.

**Der Mitgliedsbeitrag kann per Einzug oder Dauerauftrag beglichen werden.**

Bitte entscheiden Sie sich für eine Option:

### Einzugsermächtigung

Ich beauftrage den RAV e.V. bis auf Widerruf die Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto

\_\_\_\_\_  
Name des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber\*in

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC - Bankbezeichnung

jeweils durch Einziehungsauftrag abbuchen zu lassen. Die Abbuchung soll

- jährlich
- halbjährlich
- vierteljährlich erfolgen.

*Der Mitgliedsbeitrag wird am 23. des Vormonats des jeweiligen Quartals/Halbjahrs/Jahrs eingezogen. Beitragsbestätigungen werden auf Wunsch nach Begleichung des gesamten Jahresbeitrages erstellt.*

\*\*\*\*\*

### Dauerauftrag

Ich wünsche keinen Einzug. Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag quartalsweise, halbjährlich oder jährlich jeweils im Voraus **ohne besondere Zahlungsaufforderung** auf die Bankverbindung

**IBAN: DE17 2501 0030 0009 0043 01 - BIC: PBNKDEFF**

zu entrichten ist.

*Beitragsbestätigungen werden auf Wunsch nach Begleichung des gesamten Jahresbeitrages erstellt.*

Die Datenschutzerklärung unter <https://www.rav.de/datenschutz/> des RAV habe ich zur Kenntnis genommen und stimme dieser zu:

ja

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift