

## RAV-Mitgliedschaft



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

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon - Telefax

\_\_\_\_\_  
eMail - Webadresse

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

\_\_\_\_\_  
Zulassungsdatum, Kammerzugehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Fachanwältin/Fachanwalt für

\_\_\_\_\_  
Arbeitsschwerpunkte

\_\_\_\_\_  
Sprachen

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 eMail 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

nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

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](mailto:kontakt@rav.de)

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

## **Mitgliedsbeitrag**

*Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 15,34/monatlich bzw. € 5,11 für Referendar\*innen sowie für Rechtsanwält\*innen in der ersten zwei Jahren nach ihrer Zulassung und für Rechtsanwält\*innen, die wegen der Versorgung ihrer Kinder vorübergehend nicht erwerbstätig sind.*

### **Einzugsermächtigung**

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

---

IBAN

---

BIC

---

Bankbezeichnung

jeweils durch Einziehungsauftrag abbuchen zu lassen.

Die Abbuchung soll  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich erfolgen.

Ich benötige eine Beitragsbestätigung  ja

*Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am 23. des Vormonats eingezogen.  
Beitragsbestätigungen werden im Januar für das Vorjahr erstellt und versendet.*

---

Datum, Unterschrift

### **Dauerauftrag/Überweisung**

Ich wünsche keinen Einzug. Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag quartalsweise, halbjährlich oder jährlich jeweils im Voraus ohne besondere Zahlungsaufforderung auf folgende Bankverbindung IBAN: DE17 2501 0030 0009 0043 01 - BIC: PBNKDEFF zu entrichten ist.

Ich benötige eine Beitragsbestätigung  ja

*Beitragsbestätigungen werden im Januar für das Vorjahr erstellt und versendet.*

---

Datum, Unterschrift

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