

Bundesweites Rechtsanwaltsverzeichnis

Angabe des Interesses, Pflichtverteidigungen zu übernehmen

Bitte senden Sie das Formular an die Rechtsanwaltskammer Sachsen zurück.

per beA
per Mail: info@rak-sachsen.de
Fax-Nr.: 0351 / 33 60 899

Unsere Postanschrift lautet:
Rechtsanwaltskammer
Sachsen Glacisstraße 6
01099 Dresden



Ich möchte im Bundesweiten Rechtsanwaltsverzeichnis (BRAV) als Pflichtverteidiger/in geführt werden.

Ich erkläre mein Interesse, Pflichtverteidigungen zu übernehmen. Mir ist bekannt, dass die Rechtsanwaltskammer meine Daten an das BRAV übermittelt.

Sie können sich mit der Anschrift Ihrer Kanzlei und/oder Ihrer weiteren Kanzlei eintragen lassen. Bitte verwenden Sie jeweils ein eigenes Formular.

Kanzlei

weitere Kanzlei

Name, Vorname

Kanzleiname

Straße

Ort

Ort, Datum

Unterschrift