

Im Original zurück an

Vorstand der
Rechtsanwaltskammer
Hamm
Postfach 2189
59011 Hamm

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Rechtsanwaltskammer Hamm

Gläubiger-ID: DE18ZZZ00000100913

Mandatsreferenz: wird vom Zahlungsempfänger vergeben

Ich ermächtige die Rechtsanwaltskammer Hamm widerruflich – wiederkehrend – bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos ab sofort

1) die zu entrichtende Umlage in der jeweils für das Kalenderjahr beschlossenen Höhe

2) den Kammerbeitrag in der jeweils für das Kalenderjahr beschlossenen Höhe

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rechtsanwaltskammer Hamm auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Mitgliedsnummer
(bitte immer angeben)

Name des Mitglieds

Anschrift
(Strasse, PLZ, Ort)

Bankverbindung
(IBAN)

DE __/___/___/___/___/___

Kreditinstitut

BIC

Kontoinhaber
(falls abweichend)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Absender/Stempel