



RÜCKANTWORT

Rechtsanwaltskammer des Landes Sachsen-Anhalt
Gerhart-Hauptmann-Straße 5
39108 Magdeburg

SEPA-Lastschriftmandat

(Hinweis: Bitte senden Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat im Original per Post zu.)

Name des Mitglieds: _____

Mitgliedsnummer: _____

- Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20RAK00001102984

- Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
Kanzleistempel

Hiermit ermächtige ich die Rechtsanwaltskammer des Landes Sachsen-Anhalt bis auf Widerruf, die jährlich von mir zu entrichtenden Kammerbeiträge und beA-Umlagen bei Fälligkeit nach Maßgabe des Beschlusses der jeweiligen Kammerversammlung zu Lasten des Kontos

bei der: _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rechtsanwaltskammer des Landes Sachsen-Anhalt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Den dem kontoführenden Kreditinstitut für die Entrichtung der von mir zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer- und Überweisungsauftrag habe ich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (falls
abweichend)/Kanzleistempel