

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Rechtsanwaltskammer des Landes Brandenburg Grillendamm 2 14776 Brandenburg an der Havel
<small>Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier; max. 18 Zeichen)</small> DE56ZZZ00000765552

Name und Anschrift des Kontoinhabers

<small>Mandatsreferenz (max. 35 Zeichen)</small>

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (bitte ankreuzen)

- für den Kammerbeitrag bei Fälligkeit
- für die Verwaltungskostenpauschale bei Fälligkeit (gilt nur für Doppelzulassung von Rechtsanwälten und Syndikusrechtsanwälten)
- für die Umlagegebühr bei Fälligkeit (gilt nur für Doppelzulassung von Rechtsanwälten und Syndikusrechtsanwälten)

ab durch Lastschrift von meinem Konto mit der

<small>Kreditinstitut</small>	
<small>BIC (1) (max. 11 Zeichen)</small>	<small>IBAN (max. 34 Zeichen)</small>
	DE

einziehen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<small>Ort, Datum</small>

<small>Unterschrift</small>
