

BITTE IM ORIGINAL AN DIE RECHTSANWALTSKAMMER BERLIN

Ermächtigung zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Rechtsanwaltskammer Berlin, Littenstraße 9, 10179 Berlin
Gläubiger ID: DE35RAK00000715878
Mandatsreferenz:-Beitrag

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger widerruflich, den von mir jährlich zu entrichtenden Kammerbeitrag bei Fälligkeit von meinem folgenden Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen.

Mitgliedsnummer
Name des Mitglieds
Anschrift des Mitglieds:

Bankverbindung: Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:
Kontoinhaber (falls abweichend):

Für entsprechende Deckung meines Kontos ist stets gesorgt. Es ist mir bekannt, dass seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Im Falle irrümlicher oder unrichtiger Einziehung besteht die Verpflichtung der Rechtsanwaltskammer Berlin, auf Anzeige des Fehlers hin, unverzüglich die unrichtig oder irrümlich abgerufenen Beiträge auszugleichen. Weitere Ansprüche gegen die Rechtsanwaltskammer Berlin sind ausgeschlossen.

Berlin, den

.....
Stempel und Unterschrift
des Beitragspflichtigen

.....
Unterschrift des Kontoinhabers
bzw. Zeichnungsberechtigten