

Absender mit Anschrift:

Mitgliedsnummer:

Hanseatische Rechtsanwaltsversorgung
Bremen
Postfach 11 53
29201 Celle

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE52HRV00000846134

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit wird die Hanseatische Rechtsanwaltsversorgung Bremen jederzeit widerruflich ermächtigt, alle Versorgungsbeiträge und Nebenforderungen (Kosten, Säumniszuschläge etc.) von nachfolgend genannter Bankverbindung mittels Lastschrift einzuziehen. Der Beitragseinzug erfolgt jeweils zum 15. eines laufenden Monats.

Die Abbuchung soll erstmalig für den Beitragsmonat _____ erfolgen.

Gegenwärtige Rückstände sollen ebenfalls eingezogen werden.

Kontoinhaber:	_____
	(Vor- und Nachname)
Anschrift:	_____
	(Straße und Hausnummer)

	(Postleitzahl und Ort)
Kreditinstitut:	_____
	(Name und Ort)
IBAN:	-----
BIC:	-----

Zugleich wird das bezogene Kreditinstitut angewiesen, die auf dieses Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem bezogenen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Änderung meiner Bankverbindung werde/n ich/wir Sie sofort informieren.

(Ort und Datum)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

(Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend)

Die Mandatsreferenz wird dem Mitglied separat durch das Versorgungswerk mitgeteilt.