

**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.

Mitglieds-Nr

\_\_\_\_\_

(bitte immer angeben)

Name des Mitglieds:

\_\_\_\_\_

Anschrift

(Strasse, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_

Bankverbindung:  
(IBAN)

DE \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber

(falls abweichend)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Absender/Stempel