

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (SEMINARE)

Bitte zurücksenden **per Telefax (02381/985066)**

Vorstand der
Rechtsanwaltskammer
Hamm
Postfach 2189
59011 Hamm

Gläubiger-ID: DE 18ZZZ00000100913 Mandatsreferenz _____ (wird vom Zahlungsempfänger vergeben und Ihnen mit der Rechnung mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich die Rechtsanwaltskammer Hamm die Gebühr für die von mir gebuchten Seminare (wiederkehrend).

zu Lasten meines Kontos:

Mitgliedsnummer	(bitte immer angeben!)
Name, Vorname des Mitglieds	
Anschrift (Strasse, PLZ, Ort,)	
IBAN	DE.....	
BIC	
Name / Ort Kreditinstitut	
abweichender Konto-Inhaber	

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.

.....
- Ort / Datum - - Unterschrift Kontoinhaber -

Absender /Stempel