

Bund Deutscher Rechtspfleger  
Sachsen-Anhalt e. V.  
OT Klein Gübs  
Königsborner Str. 13  
39175 Biederitz

## SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000792433

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Bund Deutscher Rechtspfleger Sachsen-Anhalt e. V. (Anschrift siehe oben), die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge - sowie bestehende Rückstände - <sup>1)</sup> gemäß der jeweils geltenden Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bund Deutscher Rechtspfleger Sachsen-Anhalt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)      - - - - - | - - - - -

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

<sup>1)</sup> Bitte ggf. streichen!