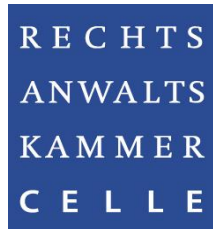


An die
Rechtsanwaltskammer Celle
Bahnhofstraße 5
29221 Celle



Per E-Mail an: info@rakcelle.de oder per **beA**

Mitgliedsnummer: _____

Name der Berufsausübungsgesellschaft: _____

Vorname, Name: _____

Hauptkanzleisitz:

Name der Kanzlei, Straße, PLZ, Ort, Tel., Mobil, E-Mail, Internet-Adresse

Ggf. Zweigstelle:

Name der Kanzlei, Straße, PLZ, Ort, Tel., Mobil, E-Mail, Internet-Adresse

Ggf. Weitere Kanzlei:

Name der Kanzlei, Straße, PLZ, Ort, Tel., Mobil, E-Mail, Internet-Adresse

Die **Verwaltungsgebühr** für die Registrierung einer Zweigstelle oder weiteren Kanzlei gem. § 1 der Gebührensatzung der RAK Celle in Höhe von **50,00 €** habe ich auf eines der unten genannten Konten überwiesen.

Den Gebührenbescheid erhalten Sie separat.

Mir ist bekannt, dass meine Daten bei der Rechtsanwaltskammer gespeichert und teilweise in einem Regionalverzeichnis sowie gem. § 31 BRAO in einem bundeseinheitlichen Gesamtverzeichnis im Internet veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Name

Commerzbank Celle
NORD/LB

IBAN DE12 2574 0061 0282 8010 00
IBAN DE97 2505 0000 0151 2437 55

BIC COBADEFFXXX
BIC NOLADE2HXXX