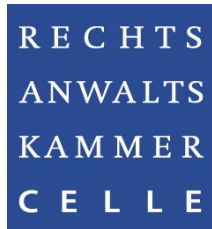


An die  
Rechtsanwaltskammer Celle  
Bahnhofstraße 5  
29221 Celle



## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: P - \_\_\_\_\_

- Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE83 ZZZ0 0000 4933 69**
- Mandatsreferenz: wird mit der 1. Pre - Notification mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die Rechtsanwaltskammer Celle bis auf Widerruf, den jährlich von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit nach Maßgabe des Beschlusses der jeweiligen Kammerversammlung zu Lasten des Kontos

bei der: \_\_\_\_\_  
*(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)*

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN / BIC: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rechtsanwaltskammer Celle 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. Den dem kontoführenden Kreditinstitut für die Entrichtung der von mir zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer- und Überweisungsauftrag habe ich widerrufen.

Den aktuellen Kammerbeitrag

werde ich fristgerecht überweisen. Die Einzugsermächtigung gilt insofern erst ab dem Folgebeitrag.

bitte ich fristgerecht einzuziehen.

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*