**Bitte zurücksenden an:**

Hanseatische Rechtsanwaltskammer
Valentinskamp 88
20355 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000478095

# SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Vorstand der Hanseatische Rechtsanwaltskammer, von meinem Konto den jährlichen Kammerbeitrag und die Ausbildungsumlage zu Lasten des u. a. Kontos zum jeweiligen Fälligkeitszeitpunkt mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hanseatischen Rechtsanwaltskammer 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.

_____ _____
Vorname und Nachname (Kontoinhaber) Mitglieds-Nr.:

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _|_ _ _
Kreditinstitut (Name) (BIC)

DE_ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _
(IBAN)

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Zum Schutze für Sie reichen Sie uns bitte das SEPA-Mandat **im Original** ein.