SEPA-Lastschriftmandat
Kammerbeitrag und/oder beA-Umlage

<u>Bitte im ORIGINAL zurück an:</u>

Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern
Arsenalstraße 9
19053 Schwerin

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Rechtsanwaltskammer Mecklenburg-Vorpommern den/die von mir/uns -wiederkehrend- zu entrichtende/n

☐ **Kammerbeitrag**
gemäß der Beitrags-, Gebühren- und Umlageordnung in jeweils gültigen Fassung

☐ **Umlage für das besondere elektronische Anwaltspostfach (beA-Umlage)**
in der jeweils für das Kalenderjahr beschlossenen Höhe

zu Lasten meines/unseres nachfolgend angegebenen Kontos einzuziehen. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____

Anschrift des Zahlungspflichtigen

_____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐
LKZ **PrüfZ**

BIC (8 oder 11 Stellen)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kontoführendes Kreditinstitut _____

Betrifft Beitrags-/Umlagezahlungen für (Name/n, Vorname/n, Mitgliedsnummer/n):

_____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Etwaig anfallende Rücklastschriftgebühren werden durch mich/uns übernommen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en)
zahlungspflichtige/r Kontoinhaber _____