

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (SEMINARE)

Bitte zurücksenden per Mail (seminare@rak-hamm.de) oder beA

Vorstand der
Rechtsanwaltskammer Hamm
Postfach 2189
59011 Hamm

Gläubiger-ID: DE 18ZZZ00000100913 Mandatsreferenz _____ (wird vom Zahlungsempfänger vergeben und Ihnen mit der Rechnung mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich die Rechtsanwaltskammer Hamm die Gebühr für die von mir **gebuchten Seminare** (wiederkehrend)

zu Lasten meines Kontos:

Mitgliedsnummer	(bitte immer angeben!)
(Name, Vorname)	
Anschrift (Strasse, PLZ, Ort,)	
IBAN	
BIC	
Name / Ort Kreditinstitut	
abweichender Konto-Inhaber	

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rechtsanwaltskammer Hamm auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

.....
- Ort / Datum -

.....
- Unterschrift Kontoinhaber -

Absender /Stempel