

S E P A L a s t s c h r i f t - M a n d a t

Hiermit ermächtige ich (Kontoinhaber) _____
(Familiename, Vorname)

wohnhaft _____
(Straße, Haus-Nr.)

(PLZ, Wohnort)

den **Bund Deutscher Rechtspfleger LV Rheinland-Pfalz e.V.**, den von mir jeweils zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

bei der _____
(Kreditinstitut)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bund Deutscher Rechtspfleger, Landesverband Rheinland-Pfalz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenznummer ist meine Mitgliedsnummer.

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.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift