

Bund Deutscher Rechtspfleger  
Sachsen-Anhalt e. V.  
Nedlitzer Straße 3  
39114 Magdeburg

## SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000792433  
Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Bund Deutscher Rechtspfleger Sachsen-Anhalt e. V. (Anschrift siehe oben), die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge - sowie bestehende Rückstände - <sup>1)</sup> gemäß der jeweils geltenden Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bund Deutscher Rechtspfleger Sachsen-Anhalt e. V. 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.

---

Name, Vorname

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)      -----|-----

---

DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

(IBAN)

---

---

Datum, Ort und Unterschrift

---