

# Ermächtigung zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte im **Original** zurück an die Rechtsanwaltskammer Nürnberg!

Nur im Original zurück an:

Rechtsanwaltskammer Nürnberg  
Fürther Str. 115  
90429 Nürnberg

Gerichtsfach 1

Name des Zahlungsempfängers: Rechtsanwaltskammer Nürnberg K.d.ö.R.  
Gläubiger ID: DE92ZZZ00000370017  
Mandatsreferent: (wird vom Zahlungsempfänger nach Rücksendung vergeben)

Ich ermächtige o.g. Zahlungsempfänger widerruflich, den von mir jährlich zu entrichtenden Kammerbeitrag und die Umlage für das besondere elektronische Anwaltspostfach (beA) bei Fälligkeit von meinem untenstehenden Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

\_\_\_\_\_  
**Name des Mitglieds**

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers  
(nur wenn der/die Teilnehmer/in nicht Kontoinhaber ist)

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift