RECHTSANWALTSKAMMER
FRANKFURT AM MAIN

Rückfragen an

Frau Rohde Buchstabenbereich A bis D
Tel.: 069/170098 – 31
rohde@rak-ffm.de

Herr Paulik Buchstabenbereich E bis M
Tel.: 069/170098 – 28
paulik@rak-ffm.de

Frau Mandis Buchstabenbereich N bis Z
Tel.: 069/170098 – 39
mandis@rak-ffm.de

Rückantwort

Rechtsanwaltskammer Frankfurt am Main
Bockenheimer Anlage 36
60322 Frankfurt am Main

Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat

Beginn ab Beitragsjahr

Mitgliedsnummer **Name des Mitgliedes**

Geldinstitut und Ort

IBAN

BIC

Name des abw. Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Rechtsanwaltskammer Frankfurt am Main bis auf schriftlichen Widerruf, den jeweils fälligen Beitrag und anfallende Gebühren zu Lasten meines (unseres) Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Für die Deckung meines (unseres) Kontos ist stets gesorgt. Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Etwaige Rücklastschriftkosten werden von mir (uns) getragen.

_____
Datum / Unterschrift

_____
Für Rückfragen: Telefon Nr. / E-Mail-Adresse / Kanzleistempel

Gläubiger ID: DE81ZZZ00002008448
Mandatsreferenz: wird mit gesonderter Post mitgeteilt