

**Rechtsanwaltskammer Braunschweig, Lessingplatz 1, 38100 Braunschweig**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE03ZZZ00000198280**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz(Mitglieds-Nr.):

Hiermit ermächtige ich die Rechtsanwaltskammer Braunschweig die **beA-Umlage** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rechtsanwaltskammer Braunschweig gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum: Unterschrift