



An die
Rechtsanwaltskammer NÖ
Andreas Hofer Straße 6
3100 St. Pölten

**Einzugsermächtigung SEPA Lastschrift - Mandat für
Vorschreibungen Kammerbeitrag und Beiträge zur VE Teil A**

Zahlungsempfänger:
Rechtsanwaltskammer NÖ

Creditor ID: AT23ZZZ00000016594

Zahlungspflichtiger:

Name:
Kanzlei:
Kreditinstitut:
BIC:
IBAN:

Ich ermächtige die Rechtsanwaltskammer NÖ Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rechtsanwaltskammer NÖ auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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, Kanzleistempel)



Hinweis: Die Einzugsermächtigung kann aus technischen Gründen erst ab der **nächsten** Vorschreibung berücksichtigt werden!