

S E P A L a s t s c h r i f t - M a n d a t

Hiermit ermächtige ich (Kontoinhaber) _____
(Familienname, Vorname)

wohnhaft _____
(Straße, Haus-Nr.)

(PLZ, Wohnort)

den **Bund Deutscher Rechtspfleger LV Baden-Württemberg e.V.**, den von mir
jeweils zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von folgendem Konto
einzuziehen:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

bei der _____
(Kreditinstitut)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bund Deutscher Rechtspfleger
LV Baden-Württemberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenznummer ist meine Mitgliedsnummer.

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

Ort _____ Datum _____

Unterschrift

Übersenden an:

Gabriele Götz
privat: Seestr. 89, 70174 Stuttgart
od. dienstlich c/o Amtsgericht Stuttgart, Hauffstr. 5, 70190 Stuttgart