

Absender mit Anschrift

F 2.14 R - 05

Mitgliedsnummer:

Versorgungswerk der Rechtsanwälte
im Lande Nordrhein-Westfalen
Postfach 10 51 61

40042 Düsseldorf

Einzugsermächtigung betreffend Beitragsrückstände

Hiermit ermächtige/n ich/wir das Versorgungswerk, meinen am
bestehenden Rückstand per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

_____, den _____

(Unterschrift des Mitglieds)