Mitgliedsnummer

__ __ __ __ __ / __ __

§§ ohne Zusatz betreffen die Satzung

VERSORGUNGSWERK
DER RECHTSANWÄLTE
im Lande Nordrhein-Westfalen

Versorgungswerk der Rechtsanwälte
im Lande Nordrhein-Westfalen
Postfach 10 51 61
40042 Düsseldorf

Absender mit Anschrift

Name des Mitgliedes sofern abweichend vom Absender:

Bei einem SEPA-Mandat vom Konto des Arbeitgebers bitte ergänzend die Betriebsnummer des Arbeitgebers angeben:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000280486

ANTRAG AUF SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit wird das Versorgungswerk jederzeit widerruflich ermächtigt, Zahlungen von dem nachstehend benannten Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das bezogene Kreditinstitut angewiesen, die auf dieses Konto gezogenen Lastschriften einzulösen, erstmalig im Monat

_____ .

☐ Etwaige Rückstände sollen ebenfalls abgebucht werden.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem bezogenen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Sie können davon ausgehen, dass das von Ihnen benannte Konto nicht früher als bei anderen Zahlungsweisen belastet wird. Unabhängig davon gilt der eingezogene Betrag als bereits am Fälligkeitstag hier eingegangen. Dementsprechend können Säumniszuschläge/Verzugszinsen – auch bei verspäteter Abbuchung – nicht entstehen.

_____ _____

Ort, Datum | Unterschrift des Mitglieds

_____ _____

Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend