

**Salzburger
Rechtsanwaltskammer
Imbergstr. 31C
5020 Salzburg**

**SEPA-Lastschrift-Mandat
Einzugsermächtigung**

Zahlungsempfänger:
Salzburger
Rechtsanwaltskammer
Imbergstr. 31C
5020 Salzburg
CREDITOR ID: AT37ZZZ00000019058

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Salzburger Rechtsanwaltskammer, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Salzburger Rechtsanwaltskammer auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name _____

Anschrift _____

IBAN _____ BIC _____

Unterschrift _____

Ort: _____ Datum: _____