

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Dienststelle)

An den  
Bund Deutscher Rechtspfleger  
Landesverband Saarland e.V.  
Franz-Josef-Röder-Str. 13

66119 Saarbrücken

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den

**Bund Deutscher Rechtspfleger - Landesverband Saarland e.V.,**

**Franz-Josef-Röder-Straße 13, 66119 Saarbrücken**

**(Gläubiger-ID: DE85ZZZ00000919066)**

jederzeit widerruflich, die von mir wiederkehrend zu leistenden Zahlungen aus

- ◆ Mitgliedsbeitrag
- ◆ soweit beauftragt: Bezugskosten für den "Rpfleger" (Fachzeitschrift)

bei deren Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bund Deutscher Rechtspfleger, Landesverband Saarland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen (ohne jegliche Angabe von Gründen).

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)