

Einzugsermächtigung



Versorgungswerk der Rechtsanwälte
in Berlin
Schlüterstr. 42

10707 Berlin

per Fax an: 030 / 88 71 82 579

für

NAME / VORNAME:

ANSCHRIFT:

GEBURTSDATUM:

MITGLIEDSNUMMER:

Das Versorgungswerk der Rechtsanwälte in Berlin wird ermächtigt, alle fälligen Mitgliedsbeiträge zum jeweils 15. eines Monats ab dem Beitragsmonat bis auf Widerruf im Lastschriftinzugsverfahren abzurufen.

Ziehen Sie bitte auch bestehende Beitragsrückstände ein.

Für den Lastschriftinzug verwenden Sie bitte folgendes Konto:

Kontonummer:.....

Bankleitzahl:.....

Geldinstitut:.....

Name des Kontoinhabers:.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)