

Mitglied:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Oldenburger Anwalts- und Notarverein e. V.
Donnerschweer Straße 10
26123 Oldenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000390094

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr. _____

Name _____ Vorname _____

Ich ermächtige hiermit den Oldenburger Anwalts- und Notarverein e.V., Zahlungen von meinem Konto für die Mitgliedschaft im Oldenburger Anwalts- und Notarverein e.V. mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Oldenburger Anwalts- und Notarverein 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. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

wenn abweichend von obiger Anschrift:
Straße, Hausnummer, PLZ/Ort:

Kreditinstitut / BIC (8 oder 11 Stellen)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

IBAN Deutschland

DE |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Ort

Datum

Unterschrift
