



**SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15BDR00001221026  
Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer, wird ergänzt)

Ich ermächtige den Bund Deutscher Rechtspfleger Nordrhein-Westfalen e. V. (Wichum 14, 48619 Heek), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bund Deutscher Rechtspfleger Nordrhein-Westfalen e. V. (Wichum 14, 48619 Heek) 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname):

---

Kreditinstitut:

---

IBAN:

---

BIC:

---

Datum, Unterschrift:

---