

# Versorgungseinrichtung Teil B



Rechtsanwaltskammer Wien  
„Versorgungseinrichtung Teil B“  
Rotenturmstrasse 13  
1010 Wien

## SEPA Lastschriftmandat Einzugsermächtigung

**Zahlungsempfänger:**  
Rechtsanwaltskammer Wien  
„Versorgungseinrichtung Teil B“  
Rotenturmstrasse 13  
1010 Wien

**Creditor-ID: AT49ZZZ00000033198**  
Österreichischer Rechtsanwaltskammertag  
Wollzeile 1-3, 1010 Wien

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rechtsanwaltskammer Wien auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zuname, R/J-Code

Vorname

PLZ

Ort

Straße, Hausnummer

Land

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift