-bitte im Original zurück an-

AnwaltVerein Stuttgart e.V.
Olgastr. 57A
70182 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZ00000891957

SEPA-Lastschriftmandat

Ich (wir) ermächtige(n) den AnwaltVerein Stuttgart e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von dem AnwaltVerein Stuttgart e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann (können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

…… …… ……
Vorname und Name Mitgl.Nr. AVS abw. Kontoinhaber

…… ……
Straße und Hausnummer

…… ……
Postleitzahl und Ort

…… …… __ __ __ __ __ __ __ __ I __ __ __
Name Kreditinstitut BIC

IBAN: DE __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __

Datum Ort Unterschrift ggf. auch Kontoinhaber