

Hamburgischer Anwaltverein e.V., Sievekingplatz 1, 20355 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 36ZZZ00000557265

Mandatsreferenz/HAV-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hamburgischen Anwaltverein e.V., den Mitgliedsbeitrag und bei Beteiligung der Sterbegeldeinrichtung die Sterbegeldumlage von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hamburgischen Anwaltverein 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.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber : Kanzlei oder Vorname und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
DE  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

Unsere [Datenschutzerklärung](https://www.hav.de/de/datenschutzerklaerung) und Hinweise zur Datenverarbeitung finden Sie unter <https://www.hav.de/de/datenschutzerklaerung>.