

**SEPA-Lastschriftmandat (nicht für angestellte Mitglieder, die aus Ihrem Arbeitsentgelt Beiträge zum Versorgungswerk entrichten)**

Bayerische Rechtsanwalts- und  
Steuerberaterversorgung  
Postfach 81 01 23  
81901 München

Hausanschrift: Arabellastr. 31, 81925 München  
Telefon: (089) 9235-7050  
Telefax: (089) 9235-7040  
Telefonvermittlung: (089) 9235-6  
E-Mail: [brastv@versorgungskammer.de](mailto:brastv@versorgungskammer.de)

Ich ermächtige die Bayerische Rechtsanwalts- und Steuerberaterversorgung widerruflich, die Pflichtbeiträge zum Versorgungswerk jeweils zum Monatsende durch Lastschrift abzubuchen.

(Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen)

Mitgliedsnummer: W \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name und Vorname  
(Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geldinstitut (Name): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift