

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.) DJG-

Mitglied (Name, Vorname/Firma)

Zahlungsempfänger/Gläubiger

Name/Firma Dresdner Juristische Gesellschaft e. V.

Straße, Hausnr. c/o Rechtsanwalt Dr. Wolfgang Kau, Justinenstraße 2

Postleitzahl, Ort 01309 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00000757000

Kontoinhaber und Belastungskonto

Name/Firma

Straße, Hausnr.

Postleitzahl

Ort

Land

IBAN

BIC/SWIFT-Code

Ich ermächtige die Dresdner Juristische Gesellschaft e.V., Zahlungen von meinem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dresdner Juristischen Gesellschaft 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.

Ort, Datum

Unterschrift