

Absender mit Anschrift

Mitgliedsnummer:

Versorgungswerk der Rechtsanwälte  
in Sachsen-Anhalt  
Breite Straße 67  
40213 Düsseldorf

Einzugsermächtigung  
betreffend Beitragsrückstände

Hiermit ermächtige/n ich/wir das Versorgungswerk, meinen am .....  
bestehenden Rückstand per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds)