

Name (Vollmachtgeber):

Straße:

PLZ und Ort:



BUNDESNOTARKAMMER
ZENTRALES VORSORGEREGISTER

An die
BUNDESNOTARKAMMER
– Zentrales Vorsorgeregister –
Postfach 08 01 51
10001 Berlin

Zu meiner Eintragung im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer

Geburtsdatum des Vollmachtgebers

Registernummer

Buchungsnummer

teile ich mit:

Ich habe die Vorsorgevollmacht vollständig widerrufen und beantrage, diesen Widerruf in das Zentrale Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer einzutragen. Der Widerruf erfolgte mit Wirkung zum .

Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers / der Vollmachtgeberin

Die Eintragungsgebühr kann per Überweisung beglichen werden; eine entsprechende Rechnung geht Ihnen in den nächsten Tagen zu. Falls Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, ziehen wir die Gebühr von Ihrem Girokonto ein. In diesem Fall **reduziert sich die Eintragungsgebühr um 2,50 € falls gewünscht.**

Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Bundesnotarkammer, Gläubiger-Identifikationsnummer DE19REG00000101186, einmalig eine Zahlung von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bundesnotarkammer auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mit einer Verkürzung der Frist für die Vorabinformation auf fünf Kalendertage bin ich einverstanden.

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. Der Einzug erfolgt unter einer individuellen Mandatsreferenz, die mir mit Rechnungserstellung mitgeteilt werden wird.

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC (SWIFT-Code)

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin