Verband der Ärzte des öffentlichen Gesundheitsdienstes der Länder Brandenburg und Berlin e. V.

Der Verband vertritt Ärztinnen und Ärzte, Zahnärztinnen und Zahnärzte und andere Fachkräfte
im Öffentlichen Gesundheitsdienst der Länder Brandenburg und Berlin

Schatzmeisterin

Frau Martina Hänel
Handjerystr. 63, 12161 Berlin
T: 030 90293-3653
E: martina_haenel (at) web.de

Bankverbindung des Verbandes

BBBank eG Karlsruhe
Konto-Nr. 700 9801
BLZ: 660 90 800 030 8511787
BIC GENODE61BBB
IBAN: DE51 6609 0800 0007 0098 01

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige, den
Verband der Ärzte des öffentlichen Gesundheitsdienstes der Länder Brandenburg und Berlin e.V.
die Zahlungen des Jahresbeitrages bei Fälligkeit am 15.2. jeden Jahres zu Lasten meines Kontos mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die
Verband der Ärzte des öffentlichen Gesundheitsdienstes der Länder Brandenburg und Berlin e.V.
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich verzichte auf gesonderte, regelmäßige Information 14 Tage vor Fälligkeit des Beitrages.
Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

KONTOINHABER/IN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

bei Kreditinstitut _____

IBAN

MANDATSREFERENZ

Name: _____ Vorname: _____

Datum, Ort _____ Unterschrift _____

Bitte fertigen Sie sich eine Kopie der Einzugsermächtigung an und das Original
an Schatzmeister/in schicken (Adresse siehe oben).