

**Bayerische Landeskammer  
 der Psychologischen Psychotherapeuten  
 und der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE96ZZZ00000816727  
 Mandatsreferenz **wird separat mitgeteilt**

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die Bayerische Landeskammer der Psychologischen Psychotherapeuten und der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bayerischen Landeskammer der Psychologischen Psychotherapeuten und der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten 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.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Datum                      Ort                                      Unterschrift

**Bitte zurücksenden an:**

**PTK Bayern  
 Postfach 15 15 06  
 80049 München**