

**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**