PTK | Bayern

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, **einmalig** eine Zahlung 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 gezogene Lastschrift 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.

Mitgliedsnummer: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

_____ _____ _____

Datum Ort Unterschrift

<u>Bitte zurücksenden an:</u>

PTK Bayern
6. Bayerischer Landespsychotherapeutentag
Postfach 15 15 06
80049 München