

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Psychotherapeutenkammer Bremen
Hollerallee 22
28209 Bremen

Gläubiger-ID DE79ZZZ00000422728

Die Mandatsreferenz-Nummer wird mit dem Beitragsbescheid mitgeteilt und erscheint auf Ihrem Konto-Auszug bei der Abbuchung.

Hiermit ermächtige ich die Psychotherapeutenkammer Bremen, Hollerallee 22, 28209 Bremen widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag von dem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Psychotherapeutenkammer Bremen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Name und Anschrift:

.....

.....

Kreditinstitut Name:

IBAN: DE.....

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift