

An die
Landespsychotherapeutenkammer
Baden-Württemberg
Jägerstrasse 40
70174 Stuttgart

Fax-Nr. 0711/674470-15

MID _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Landespsychotherapeutenkammer Baden-Württemberg, den jährlichen Mitgliederbeitrag per Lastschrift-Einzugsverfahren von meinem Konto abzubuchen.

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Bankleitzahl:

Bank:

Kontonummer:

IBAN des Bankinstituts:

BIC (S.W.I.F.T.-Code) des Bankinstituts:

Gültig ab Kammerbeitrag:

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift