

An den
Marburger Bund
Nordrhein-Westfalen/Rheinland-Pfalz
Postfach 10 25 44

50465 Köln

Marburger Bund Nordrhein-Westfalen/Rheinland-Pfalz
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000684394

Erteilung einer Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Marburger Bund, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Marburger Bund 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 die dabei mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz:

Familienname (Kontoinhaber/in)

Vorname

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum/Unterschrift:

Zusendung per FAX oder als PDF per E-Mail ist ausreichend. FAX-Nr. siehe unten.

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Wohnort

Straße

Telefon:

E-Mail

Name und Anschrift des Arbeitgebers

beschäftigt als

beschäftigt seit

Approbationsdatum

Verband der angestellten und beamteten Ärztinnen und Ärzte Deutschlands • Nordrhein-Westfalen/Rheinland-Pfalz e.V.