Psychotherapeutenkammer Niedersachsen

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name und Anschrift (Stempel)

Hiermit ermächtige ich die Psychotherapeutenkammer Niedersachsen widerruflich zum Einzug der von mir zu entrichtenden Beiträge von meinem nachstehenden Konto.

Bankleitzahl

Kontonummer

Bank/Sparkasse

Ort

Name des Kontoinhabers

Mitgliedsnummer

Angabe des Beitragspflichtigen (nur, wenn Beitragspflichtiger und Kontoinhaber nicht identisch sind)

Ort und Datum

Unterschrift