

Anmeldung zum Betreuertag 2015 der Landesgruppe Sachsen- Anhalt

Absender:

Name

Tel FAX.....

E-Mail:..... Mitgl.nr.

Straße:PLZ / Ort

Bitte bis zum **09.03.2015**
per FAX unter:

040 38 62 90 32

anmelden!!

Erklärung:

Ich melde mich verbindlich zum Betreuertag 2015 am **11.03.2015** in Halle an.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000405123

Ich ermächtige den BdB e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Vor dem ersten Einzug wird mich der BdB e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Ich stelle sicher, dass die vom BdB auf mein Konto gezogene Lastschrift eingelöst werden kann. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenznummer wird zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

Vorname/Name (Kontoinhaber): _____

Straße/Hausnummer: _____

Ort/Postleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Datum/Ort/Unterschrift

Vertretungsberechtigter Vorstand: Klaus Förter-Vondey, Hennes Göers, Thorsten Becker

Geschäftsführer: Dr. Harald Freter