

Per Fax: (030) 88 72 59 53 E-Mail: bvvp-lv-berlin@bvvp.de oder Post an:

bvvp Bundesgeschäftsstelle
Württembergische Straße 31
10707 Berlin

Anmeldung (bis 21.02.2017)

☐ Info-Veranstaltung

„Die neue Psychotherapie-Richtlinie – Was kommt da auf uns zu?“

Freitag, 03. März 2017 um 18.00 - 22.00 Uhr

☐ Nichtmitglied (Kostenbeitrag 30,-- Euro)

Zahlung ausschließlich per Lastschrift möglich, bitte Mandat unten ausfüllen!

☐ Mitglied im bvvp / VPP (kostenfrei)

☐ PiA (kostenfrei) in Ausbildung bis ca. _____ (Jahr)

Titel	Vorname	Name
-------	---------	------

Praxisadresse:	Straße	PLZ	Ort
-----------------------	--------	-----	-----

Telefon (für evtl. Rückfragen)	Fax	E-Mail
--------------------------------	-----	--------

Datum	Unterschrift	Praxis-Stempel
-------	--------------	----------------

Für den Einzug des Kostenbeitrags erteile ich das Lastschriftmandat.

Erteilung Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren	Typ: Einmalig
--	----------------------

Zahlungsempfänger (Gläubiger): **bvvp-Berlin**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000912114	Mandatsreferenz: Wird nachträglich mitgeteilt
---	---

Ich ermächtige den bvvp-Berlin den fälligen Teilnehmerbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom bvvp-Berlin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber/in:	Titel	Name	Vorname	Geburtsdatum
-------------------------	-------	------	---------	--------------

<u>Kreditinstitut:</u>	
<u>IBAN</u> DE	<u>BIC</u>

Ort	Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
-----	-------	------------------------------------