

Aufnahmeantrag

DVSG - korporatives Mitglied

Name/Bezeichnung:.....
.....

Straße..... PLZ, Ort.....

Telefon..... Telefax.....

E-Mail.....Homepage.....

Beginn der Mitgliedschaft:

Zahlung per Rechnung

Zahlung per Lastschrift (bitte Angaben auf der Rückseite beachten)

Abweichende Rechnungsanschrift falls gewünscht:

Name/Bezeichnung:.....
.....

Straße..... PLZ, Ort.....

Einzugsermächtigung bei Lastschriftverfahren

Ich bevollmächtige die Deutsche Vereinigung für Soziale Arbeit im Gesundheitswesen e.V. widerruflich den fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 240 Euro jährlich zu Lasten unseres Kontos abzubuchen:

.....
IBAN BIC

.....
Kontoinhaber Datum / Unterschrift

Ansprechpartner/in aus der Sozialen Arbeit:

Name:.....

ggf. abweichende Adresse:.....

Abteilung:.....

Telefon:..... E-Mail:.....

Bitte wenden!

