

ÄRZTEVEREIN RENDSBURG



Ärzteverein Rendsburg, Dr. C. Cordes, Wallstr.40-44, 24768 Rendsburg

Dr. med. Korbinian Gollnau

Lornsenstr. 18

24768 Rendsburg

Dr. med. Fritz-Achim Pinkenburg
Röhlingsweg 5
24768 Rendsburg
Tel: 04331/23686

Dr. med. Christian Cordes
Wallstr. 40-44
24768 Rendsburg
Tel: 04331/43460

aerzteverein-rd@web.de
www.aev-rd.de

Ich möchte Mitglied des Ärztevereins Rendsburg werden und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Die Datenschutzerklärung des Ärztevereins (einsehbar unter www.aev-rd.de) habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Mit einem SEPA-Basislastschrift-Mandat für den Jahresbeitrag von --20-- Euro bin ich einverstanden.

.....
Name des Kontoinhabers

.....
Anschrift

.....
e-mail Adresse

Hiermit ermächtige ich den Ärzteverein Rendsburg widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger- Identifikations Nr. des Ärztevereins: DE 42 ZZZ 0000 1168 936

Mandatsreferenz:
wird vom Ärzteverein ausgefüllt

Die Lastschriften sollen von folgendem Konto eingezogen werden:

IBAN :

BIC :

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift