

Einzugsermächtigung

Von: (Praxisstempel)

Hiermit wird der Heilpraktiker-Fachverband Rheinland-Pfalz e. V. bis auf Widerruf ermächtigt, den beschlossenen **Mitgliedsbeitrag von € 21,00** monatlich zu Lasten des

Girokonto-Nr.:..... bei der:.....

BLZ:..... ab:.....

zu Beginn jeden Quartals im Voraus durch Lastschrift einzuziehen.

....., den.....
(Unterschrift, Mitgl.-Nr., Stempel)

Einzugsermächtigung

Von: (Praxisstempel)

Hiermit wird der Heilpraktiker-Fachverband Rheinland-Pfalz e. V. bis auf Widerruf ermächtigt, die beschlossene **Anerkennungsgebühr von € 5,00** (für die ruhende/passive Mitgliedschaft) monatlich zu Lasten des

Girokonto-Nr.:..... bei der:.....

BLZ:..... ab:.....

zu Beginn jeden Quartals im Voraus durch Lastschrift einzuziehen.

....., den.....
(Unterschrift, Mitgl.-Nr., Stempel)