



Arbeitskreis Frauengesundheit
in Medizin, Psychotherapie und Gesellschaft e.V.
Sigmaringer-Str. 1 - 10713 Berlin

Lastschriftauftrag

Hiermit erteile/n ich/wir dem gemeinnützigen Verein

Arbeitskreis Frauengesundheit (AKF) in Medizin, Psychotherapie und Gesellschaft e.V.

ab sofort und bis auf Widerruf den Auftrag, meinen/unseren jährlichen Mitgliedsbeitrag, wie er von der Mitgliederversammlung festgelegt wurde, bei Fälligkeit* mittels Lastschrift von meinem/unserem Bankkonto einzuziehen, nämlich

Euro:

Der Mitgliedsbeitrag liegt derzeit für Ordentliche Mitglieder bei 80 €, ermäßigt gegen Vorlage eines Nachweises bei 40 €.

Mein/unser Konto lautet:

KontoinhaberIn:

Kreditinstitut:

BLZ:

Konto-Nr.:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Datum/Unterschrift:

* Der Mitgliedsbeitrag ist unmittelbar nach Erhalt der schriftlichen Aufnahmebestätigung fällig, bei laufender Mitgliedschaft im ersten Quartal eines Jahres.