

Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Synergie Süd
Bildungsgesellschaft mbH
fortundweiterbildungfuertierarzte
Postfach 75 01 90
81331 München

**Kontoinhaber:
(bitte Stempel oder deutlich lesbar in Druckbuchstaben)****Vorname, Name:****Email:****PLZ und Ort:****Tel.:**

Hiermit ermächtige(n) ich /wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für

Verpflichtungsgrund bitte ankreuzen bzw. ergänzen:

Jahresgebühr : (32,- €/Jahr) für Fortbildung (Zugang zum interner Mitgliederbereich)

Stand: 21. 06. 2008

Die Abbuchung erfolgt spätestens fünf Tage nach Eingang; gleichzeitig wird der Zugang freigeschaltet. Es gilt der Nutzungsvertrag und die aktuelle Preisliste.

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Konto-Nr.

BLZ:

Verwendungszweck: Jahresgebühr

- Bei Mitgliedern im Ausland bitten wir um eine Banküberweisung -

(bitte deutlich lesbare Zahlen – vielen Dank!)

bei

Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes:

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Die Anmeldung wird verbindlich durch das Faxen oder Zusenden dieser Einzugsermächtigung und Approbationsurkunde / Studienbescheinigung an die Fax-Nr. der Synergie Süd Bildungsgesellschaft mbH; München +49 (0) 89-74 29 92 04