

Schöne Aussicht 5
D-65193 Wiesbaden
Tel: 06 11-1 81 33 0
Fax: 06 11-1 81 33 50

E-mail: info@bdi.de
Web: www.bdi.de
Postfach 15 66
D-65005 Wiesbaden



Rückantwort

Berufsverband Deutscher Internisten e.V.
Postfach 15 66
65005 Wiesbaden

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

BDI-Mitgliedsnummer _____

Titel _____

Name, Vorname _____

Privatanschrift Straße _____

PLZ _____ **Ort** _____

Telefon privat _____ **Fax privat** _____

Dienstanschrift Straße _____

PLZ _____ **Ort** _____

Telefon dienstlich _____ **Fax dienstlich** _____

Telefon mobil _____ **E-mail** _____

Hiermit ermächtige ich den BDI e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut _____

Konto-Nummer _____ **BLZ** _____

Diese Ermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie dem BDI e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten zu meiner Person über DV unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes gespeichert werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.