



**HAUSÄRZTEVERBAND
BREMEN E.V.**

Geschäftsstelle
Frau Dunker
Frau Hustedt
Frau Ahlers

Geschäftsstelle Öffnungszeiten
Montag bis Freitag
12:00 bis 13.00 Uhr

Zahlungsempfänger

HÄV Bremen e.V. – Wolmershauser Str 215 A - 28197 Bremen

Fon 0421 / 520 79 790
Fax 0421 / 520 79 791

geschaeftsstelle@hausarztverband-bremen.de
info@hausarztverband-bremen.de

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren
DE49ZZZ00000793129

Ich ermächtige den Hausärzterverband Bremen e.V., den laufenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann dem Einzug innerhalb von 8 Wochen widersprechen.

Name und Vorname des Kontoinhabers:
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Bankinstitut
IBAN

Diese Erklärung gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort und Datum:	Unterschrift und Stempel: