Rene-Magritte-Promenade 11
50858 Köln
Tel: 0221-16894409
Fax: 0221-94657248
Mail: info@schmerzNRW.de
www.schmerznrw.de

Schmerztherapeuten NRW e.V.Rene-Magritte-Promenade 11,50858 Köln

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Berufsverband **SchmerztherapeutenNRW e.V.** bis auf Widerruf, den jährlichen Beitrag in Höhe von **30,00€** von meinem

Konto Nr.: .....

bei

Bank: .....

BLZ.: .....

abzubuchen.

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift: ..... Praxisstempel:

Bitte zurücksenden per Fax oder per Post an:
Fax: 0221 94657248
SchmerztherapeutenNRW e.V., Rene-Magritte-Promenade 11, 50858 Köln