



Deutsche Gesellschaft für Mesotherapie

www.mesotherapie.org • info@mesotherapie.org

Antragsformular für die DGM-Mitgliedschaft

Bitte per Fax +49 (0)8641-696187, E-Mail info@mesotherapie.org oder per Post an die unten angegebene Adresse senden.

Anrede / Titel:	Vorname:	Nachname:
Straße + Nr.:	PLZ:	Ort:
Land:	Beruf:	E-Mail:
Telefon:	Fax:	Mobil:
Homepage:		

Notizen:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Mesotherapie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Mesotherapie auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart Lastschrift Rechnung

Kontoinhaber:

Kreditinstitut (Name):

IBAN: DE _____ BIC: _____

Vor dem Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Deutsche Gesellschaft für Mesotherapie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000404697
Mandatsnummer: Ihre Mitgliedsnummer

Möchten Sie online in der Therapeuten-Liste aufgeführt werden? Ja Nein

Voraussetzung: **Ein absolvierter Einführungskurs der DGM**

Datum, Ort und Unterschrift