

Bitte deutlich schreiben und per Fax an: 05223-179080
oder per Post an Reinhard Rokitta, Punkt-Apotheke, Eschstr. 42, 32257 Bünde

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Reinhard Rokitta, Punkt-Apotheke, 32257 Bünde, widerruflich, den Jahresbeitrag von 48 Euro (in Worten: achtundvierzig) bezüglich der Mitgliedschaft im „Apothekenforum“ bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kündigung: Die Mitgliedschaft endet zum 31.12., wenn die Mitgliedschaft spätestens am 30.11. gekündigt wird.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name/Vorname: _____

Apotheke _____

Str. _____

PLZ Ort _____

Email-Adresse im Apothekenforum (WICHTIG!!!)

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

_____, den _____

Unterschrift _____

