

# Lastschrift-Einzugsverfahren

BVOU e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE06ZZZ00000670713

Sehr geehrte Mitglieder,

für die Beitragszahlung können Sie das bequeme Lastschrift-Einzugsverfahren nutzen. Sie **sparen Zeit und Kosten** und müssen nicht mehr an die fällige Überweisung denken. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt dann ca. zwei Wochen nach Zusendung der Beitragsrechnung, jeweils im Januar eines jeden Jahres von Ihrem uns genannten Konto. Der Auftrag ist für Sie jederzeit widerrufbar.

Um von dieser vereinfachten Zahlungsabwicklung Gebrauch zu machen, müssen Sie nur das anhängende Formular ausfüllen und unterschrieben an uns zurücksenden. Wir bedanken uns schon heute für Ihre Teilnahme am Lastschrift-Einzugsverfahren.

BVOU-Geschäftsstelle



An den

Berufsverband für  
Orthopädie und Unfallchirurgie e. V.  
Straße des 17. Juni 106 - 108  
10623 Berlin

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

## SEPA-Einzugsermächtigung (Jahresbeitrag)

Hiermit bevollmächtige ich den Berufsverband für Orthopädie und Unfallchirurgie e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Name / Vorname \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ BIC \_\_\_\_ | \_\_\_\_

einziehen.

Gleichzeitig ermächtige ich die oben genannte Bank, mein Konto mit dem angeforderten Betrag zu belasten. Für entsprechende Deckung werde ich Sorge tragen.

Diese Erklärung gilt, solange sie nicht gegenüber dem Berufsverband für Orthopädie und Unfallchirurgie e.V. schriftlich widerrufen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers