



Psychotherapeut*innen-Netzwerk Münster und Münsterland e.V. (PTN-Münster)

Gasselstiege 13
48159 Münster
Fon 0251 9742771
buero@ptn-muenster.de
www.ptn-muenster.de

Gläubigeridentifikationsnummer: DE37ZZZ00000510008

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich das Psychotherapeut*innen Netzwerk Münster & Münsterland e.V. die Tagungsgebühr für die „7. Münsteraner Psychotherapietage“ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Psychotherapeut*innen Netzwerk Münster & Münsterland e.V. gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name: _____
(Kontoinhaber)

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Datum

Unterschrift