

PalliMed - Ortenau e.V. Einzugsermächtigung



Ärztlicher palliativmedizinischer Arbeitskreis im onkologischen Schwerpunkt der Ortenau e.V.

Mitgliederdaten:

Nachname

Vorname

Straße

PLZ Ort

Telefon

email

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich Euro.

Hiermit erteile(n) ich/wir die Erlaubnis den Betrag von folgendem Konto einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt nach Antragsstellung bzw. im März der folgenden Jahre.

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift

PALLIMED Ortenau e.V.

Erste Vorsitzende: Dr. med. Kirsten Slotke, Rappengasse 6a, 77731 Willstätt,
Tel.: 07852-5689, email: kirsten-slotke@t-online.de

Postanschrift: PalliMed Ortenau e.V., Horst Gaiser, Im Weiertsfeld 15, 77948 Friesenheim

Bankverbindung: Sparkasse Ortenau, Konto-Nr. IBAN: DE06664500500004849470

Homepage: www.pallimed-ortenau.de