

► Persönliche Daten

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen

Firma: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Wir benötigen Ihre vollständigen Daten um diese Einzugsermächtigung Ihrem Auftrag zuzuordnen.

► SEPA-Lastschriftinzug - Bequem und bargeldlos

An die Stelle der unterschiedlichen Lastschriftverfahren ist im europäischen Zahlungsverkehr das einheitliche SEPA-Lastschriftmandat getreten. Wir müssen Sie daher bitten, sich das auf unserer Webseite als PDF zum Download-Link: www.dpverlag.de/content/abo verfügbare SEPA-Einzugsermächtigungsformular auszudrucken und es ausgefüllt und unterschrieben per Post an uns einzusenden.

Bankverbindung

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Betrag in Euro: _____

Hiermit ermächtige ich die dpv deutscher patienten verlag gmbh, Elisabeth-Breuer-Str. 9, 51065 Köln den oben angegebenen Betrag von meinem Konto einzuziehen.

Datum, Unterschrift: _____

