



FachArztVerband Rheinland-Pfalz e.V.

Kirchstr. 1 - 56242 Selters/Ww.

Tel.:+49 2626 921450

Fax: +49 2626 921451

www.facharzt-in-rheinland-pfalz.de

Beitrittserklärung

Titel/Name/Vorname: _____

Fachrichtung: _____

Str./Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Hiermit erteile ich zum Einzug der satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge eine Lastschrifteinzugsermächtigung für nachfolgende Bankverbindung:

Konto Nr.: _____ BLZ _____

Kreditinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift _____

Bitte auf dem Postweg an:

FAV RLP e.V. – Dr. Ralph von Kiedrowski – Kirchstr. 1 – 56242 Selters/Ww.