



Lastschrift Einzugsverfahren

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 Anfang 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.

Ihr BVdO

An den
Berufsverband der Österreichischen Fachärzte
für Orthopädie und orthopädischen Chirurgie
Wiener Medizinische Akademie
Alserstraße 4
1090 Wien

SEPA-Einzugsermächtigung (Jahresbeitrag)

Hiermit bevollmächtige ich den BVdO, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Name/Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

IBAN: AT __ / ____ / ____ / ____ / ____ / _____ 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 BVdO schriftlich widerrufen wird.

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers