



### **Einzugs-Ermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den gemeinnützigen Europäischen D-A-CH Verband für STRESS-Medizin, Bundes-Verband Deutschland e.V. bis auf Widerruf, meinen oben bezifferten Mitgliedsbeitrag mit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Bitte evtl. bestehenden Dauerauftrag löschen.

Name, Titel:.....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Bank: .....

Konto-Nr.: .....

Bankleitzahl: .....

BIC: .....

IBAN: .....

Konto-Inhaber: .....

**Bankverbindung:**

Bankinstitut: Bank im Bistum,  
**Konto-Nr.:127 240 12 BLZ: 360 602 95**  
**IBAN: DE 703 606 029 500 127 240 12**  
**BIC: GENODED1BBE**

Datum und Unterschrift:.....

Gem. Europäischer DACH-Verband,  
Bundes-Verband Deutschland, e.V.  
Heisinger Straße 17, 45134 Essen  
Tel. 0201/678821, Fax 0201/673855  
info@edsm.eu  
Vereinsregister Amtsgericht Essen VR 5399  
Vorsitzender Prof. Dr. med. Ulrich J. Winter