

SEPA-Lastschriftmandat GTP e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000717477

Mandatsreferenz: Wird nach Eingang separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich **die Gesellschaft für türkischsprachige Psychotherapie und psychosoziale Beratung e.V.**, den satzungsgemäßen Jahresbeitrag* von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für türkischsprachige Psychotherapie und psychosoziale Beratung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut (Name und Ort): _____

IBAN: DE __ | __ | __ | __ | __ | __ **BIC:** _____

.....
Ort/Datum

Unterschrift

[Falls das Lastschriftmandat für den Jahresbeitrag einer anderen Person gilt: Dieses Sepa-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname: _____

Bitte senden Sie den **unterschriebenen** Mitgliedsantrag an: **gtp@aktpt.de** oder **per Post** an:

GTP e.V.

1. Vorsitzende Ayla Durdu

Jüdenstr. 28

13597 Berlin

(* Der satzungsgemäße Jahresbeitrag beträgt 50,- Euro; der ermäßigte Jahresbeitrag für StudentInnen, Arbeitslose und RentnerInnen beträgt 30,- Euro - **Stand: 12/2023**)

Kontoverbindung des Vereins: Deutsche Apotheker- und Ärztebank Dortmund

IBAN: DE58 3006 0601 0007 1195 93 - **BIC:** DAAEDEDXXX