

Anmeldung zur GSOB

GSOB

z.Hd. Herrn Axel Hillbrink
Diskusweg 31
33659 Bielefeld

Meine aktuellen Daten

Anrede:	
Vorname:	
Name:	
Zusatz Adresse:	
Straße u. Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Postfach + PLZ Postfach:	
Land:	
Telefon (privat):	
Telefon (dienstlich):	
Handy:	
Fax:	
Email:	
Internet:	

Ich ermächtige hiermit bis auf meinen schriftlichen Widerruf die Deutsche Gesellschaft für Systemische Organisationsberatung e.V. (GSOB); Frankfurt/Main meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von zur Zeit Euro 50,00 mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Systemische OrganisationsBeratung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber):	
Bank:	
BIC*:	
IBAN*:	

* = BIC und IBAN findest Du unter anderm auf Deinem Kontoauszug. es reicht aktuell aber auch Bank und Kontonummer (darüber können wir die IBAN ermitteln).

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Systemische Organisationsberatung e.V. (GSOB)

_____, den _____
(Ort) (Datum)
