

Dresdner Akademie für individuelle Geburtsbegleitung

## Mitgliedsantrag

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von 45,00 € wird jeweils zu Beginn des Jahres per SEPA-Lastschrift von folgendem Konto eingezogen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC/Swift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Dieses Mandat wird durch unsrere

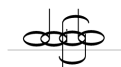
- Gläubiger-Idendifikationsnummer: DE58ZZZ00000742042
- Mandatsreferenznummer: = Ihre Mitgliedsnummer

gekennzeichnet und künftig bei den jährlichen Lastschriften angegeben.

Mandat erteilt:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Dresdner Akademie für individuelle Geburtsbegleitung

Rechnungsanschrift: DAfiGb, c/o Dr. med. Sven Hildebrandt, Dresdner Straße 23, 01833 Stolpen;  
Geschäftsstelle Dresden: Dresdner Akademie für individuelle Geburtsbegleitung, Grundstraße 174, 01324 Dresden  
Sekretariat: Bärbel Junge; Telefon +49 351 26998 15; Fax: +49 351 26998 16; E-Mail: info@dafigb.de; www.dafigb.de  
Bankverbindung: IBAN:DE26300606010006466583; Deutsche Apotheker- und Ärztebank, BICDAAEDED  
Steuer-Nr.: 210 / 231 / 02444