



# HAUSÄRZTEVERBAND BREMEN

Geschäftsstelle Bremen  
Frau Jutta Legenhausen-Janßen

Öffnungszeiten

Dienstags 10 Uhr bis 13 Uhr  
Mittwoch 12 Uhr bis 15 Uhr

Bremen, 28.03.2005

## **Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag**

Ich ermächtige den Hausärzterverband, den laufenden Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug einzuziehen.

Name:

Beginn:

Bankinstitut:

Kontonummer:

BLZ:

Diese Erklärung gilt bis zum schriftlichen Widerruf:

Datum:

Unterschrift und Stempel

Bitte per Post oder FAX an:

Christiane Schlichting  
Oslebshauer Heerstr. 69  
28239 Bremen  
Fax: 0421/ 6441748