



SEPA-Lastschriftmandat

Bitte per Fax an +49 (0) 7531 500-44 oder per E-Mail an info@vomm-online.de

Hiermit ermächtige ich den Verband für Osteopathie und Manuelle Medizin bis auf Widerruf zum Einzug meines jährlichen Beitrags von nachfolgendem Konto:

Mitglied/Kontoinhaber*

Mitgliedsnummer

Straße* & Hausnummer*

Postleitzahl* & Ort*

IBAN*

BIC*

Bankname*

Ort* & Datum*

Unterschrift Kontoinhaber*in*

Zahlungsempfänger

VOMM – Verband für Osteopathie und Manuelle Medizin e.V.
Bruder-Klaus-Straße 8
D-78467 Konstanz
Tel. +49 (0) 7531 50049
Gläubiger-Identitätsnummer: DE59ZZZ00002300814

* Pflichtfelder

VOMM – Verband für Osteopathie und Manuelle Medizin e.V.

Bruder-Klaus-Straße 8 D-78467 Konstanz

Tel. +49 (0) 7531 50049 Fax +49 (0) 7531 50044

info@vomm-online.de www.vomm-online.de