



## **„FREIWILLIGE ANGABEN“ zur Beitrittserklärung für den bkj**

**zusätzliche Qualifikationen:**

.....  
.....  
.....

**Fort- und Weiterbildungen:**

.....  
.....  
.....

**Arbeitsschwerpunkte:**

.....  
.....  
.....

**Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Bundesverband interessiert, insbesondere zu Themen wie:**

.....  
.....  
.....

**Mitgliedschaft in anderen Berufsverbänden (falls möglich Eintrittsdatum angeben):**

.....  
.....  
.....

**Aufnahme in die Therapeutenliste**

Bitte den gesonderten „Antrag auf Aufnahme in die Therapeutenliste“ ausfüllen und unterschrieben an uns zurücksenden.

bkj e.V.  
Bundesgeschäftsstelle  
Unter den Eichen 5, Haus G  
65195 Wiesbaden

## ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Wiederkehrende Zahlungen

### Kontoinhaber

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Ich / Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **bkj e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000678834

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Kreditinstitut

BIC <sup>1</sup>

IBAN

DE | | | | |

.....  
Ort, Datum

**X**

.....  
Unterschrift(en)

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.