

Landeszahnärztekammer Thüringen
Mitgliederverwaltung
Barbarossahof 16
99092 Erfurt

Servicezeiten

Mo 09:00 – 15:00 Uhr
Di 09:00 – 15:00 Uhr
Mi 09:00 – 16:30 Uhr
Do 09:00 – 15:00 Uhr
Fr 09:00 – 11:30 Uhr

Straßenbahn

Linie 2, Gothaer Platz
Linie 4, Justizzentrum

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Barbarossahof 16, 99092 Erfurt

Telefon 0361 74 32 -0
Durchwahl 0361 7432-117
Fax 0361 7432-150
E-Mail mv@lzkth.de
Internet www.lzkth.de

Bankverbindung

Dt. Apotheker- u. Ärztebank
DE68 3006 0601 0003 0524 94

Steuer-Nummer

151/149/01846

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht

Unser Zeichen, Unsere Nachricht

Ansprechpartner

Datum

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE29LZK00000390648

Mandatsreferenz: (wird von der Kammer eingetragen)

Ich ermächtige die Landes Zahnärztekammer Thüringen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landes Zahnärztekammer Thüringen auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat bezieht sich auf alle Forderungen der Kammer.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitglied / Praxis	
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

(Ort, Datum, Unterschriften)

SEPA-Lastschriftmandat bitte nur im Original (nicht als FAX oder E-Mail) an die Landes Zahnärztekammer Thüringen zurücksenden