

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats  
für folgende Bankverbindung  
zum Einzug des Kammerbeitrages  
(auch bei Änderung der Bankverbindung)**

Zahlungsempfänger

Psychotherapeutenkammer Hessen, Frankfurter Str. 8, 65189 Wiesbaden  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000274135

Kontoinhaber/in

NAME (ggflls. abweichend vom Namen des Mitglieds)

---

ANSCHRIFT

---

MITGLIEDSNUMMER

**Geldinstitut:**

---

**IBAN:**

**DE** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Mandatsreferenz - wird von der PTK vergeben -

Die Abbuchungen werden entsprechend den in der geltenden Beitragsordnung  
gemachten Vorgaben durchgeführt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Hinweis**

Die Kammer verpflichtet sich, den Einzug des Beitrages nur in Höhe des auf dem  
Beitragsbescheid ausgewiesenen Betrages vorzunehmen. Im Fall einer notwendigen  
Korrektur wird ein eventuelles Guthaben erstattet.

*Zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben der Kammer werden die hierzu erforderlichen Daten gem. §§ 2 und 3  
Heilberufsgesetz in Verbindung mit § 3 Abs. 1 HDSIG erhoben und elektronisch gespeichert. Diese Mitteilung  
erfolgt aufgrund § 31 Abs. 1 Nr. 1 HDSIG (Hessisches Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz). Unsere  
ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf der Kammerwebsite: [www.lppkjp.de/datenschutz](http://www.lppkjp.de/datenschutz)*