



An die  
BAPt Geschäftsstelle  
Kasparstr. 20-22

50670 Köln

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des BAPt die Seminarkosten für das unten genannte Seminar von meinem Konto abzubuchen.

Seminar \_\_\_\_\_

Kosten \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_