DEUTSCHE
GESELLSCHAFT FÜR
UNFALLCHIRURGIE

SEPA-Lastschriftmandat

(Bei Nichtteilnahme am Einzugsverfahren erhöht sich der Mitgliedsbeitrag um 10 Euro!)

Ermäßigte Beiträge nur bei fristgerechter Einreichung der Ermäßigungsbescheinigung (jährlich bis 31.3.)!
http://www.dgu-online.de/ueber-uns/ueber-uns/mitgliedschaft.html

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98ZZZ00000518610**

☒ für wiederkehrende Zahlungen
☐ für einmalige Zahlung

Mitgliedsnummer: _____

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

IBAN: ____ ____ ____ ____ ____ __

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift

Bitte senden an:

Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie
Str. des 17. Juni 106 - 108, 10623 Berlin
E-Mail: office@dgu-online.de