SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlung)

DGHO
DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
HÄMATOLOGIE UND MEDIZINISCHE ONKOLOGIE

Zahlungsempfänger:
DGHO e.V., Alexanderplatz 1, 10178 Berlin, Deutschland, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000489415
Telefax: +49 (0)30 27876089-18, E-Mail: onkopedia@dgho.de

Bitte füllen Sie **alle Felder leserlich** aus. Danke für Ihre Hilfe zur Reduzierung des Verwaltungsaufwandes!

Mandatsreferenznummer (= Mitgliedsnummer)

Titel, Vorname, Nachname

Institution

Straße, Hausnummer

PLZ, Stadt , Land

Kontoinhaber

BIC **Kreditinstitut**

__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __|__ __ __ __ |__ __ __ __|__ __ __ __
IBAN

Ich ermächtige die DGHO e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGHO e.V. 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die DGHO e.V. separat informieren.

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**