



Deutsche Gesellschaft für Kardiotechnik e. V.

c/o Adrian Bauer, MCT (Aarhus University, DK)
MediClin Herzzentrum Coswig
Lerchenfeld 1
06869 Coswig Sachsen Anhalt

Ermächtigung zum Beitragseinzug mittels Bankeinzug

hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Kardiotechnik e. V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Bankeinzug einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Bankeinzugsverfahren nicht vorgenommen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Name der Bank: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Kontoinhaber: _____



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

(Name des Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir unser) Kreditinstitut die von

(Name des Zahlungsempfängers) auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Weitere Informationen zum SEPA-Verfahren

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift