



Gesellschaft für Gastroenterologie in Bayern e.V.

Gesellschaft für Gastroenterologie
in Bayern e.V.
Saskia Hannig
Schusterweg 34
D – 82054 Sauerlach

Ihr Kontakt zu uns:
t.+49(0)8104-888746
f.+49(0)8104-888749
info@gfgb.org
www.gfgb.org

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich, in die Gesellschaft für Gastroenterologie in Bayern e. V. als Mitglied aufgenommen zu werden. Jahresbeitrag: € 50,-

Titel, Vorname, Name

Klinik-, Praxis- oder Geschäftsadresse

Berufsbezeichnung

E-Mail

Ort, Datum (gilt auch als Datum für die Einzugsermächtigung)

Unterschrift

Erteilung eines SEPA Lastschriftenmandats

Ich ermächtige die Gesellschaft für Gastroenterologie in Bayern e.V. an, die Zahlung des Mitgliedsbeitrags jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft 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.

Zahlungsempfänger: Gesellschaft für Gastroenterologie in Bayern e.V.
Gläubiger-ID: DE94ZZZ00000644588

Mandatsnummer (wird vom Verein vergeben und Ihnen mitgeteilt, nicht ausfüllen): _____

Kontoinhaber (falls abweichend von Antragssteller)

IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC ____ / ____