



Medizinische Gesellschaft
Bad Homburg v.d.H. e.V.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer der Medizinischen Gesellschaft: DE 15 ZZZ 00000 550465

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Medizinische Gesellschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jährlich wiederkehrend zum 01. April. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Medizinischen Gesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann die Erstattung des belasteten Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Mein Kreditinstitut (Name und Ort): _____

IBAN: DE _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte senden an: **Dr. C. Zekorn, Taubenweg 2, 61348 Bad Homburg oder per**
Mail an: **buero@medizinische-gesellschaft-bad-homburg.de**

Medizinische Gesellschaft

1. Vorsitzender: Dr. C. Zekorn, 2. Vorsitzender: PD Dr. Dr. J. Höer, Schatzmeister: Dr. Till Martin, Schriftführer: Dr. M. Schmidt, Beisitzer: Apotheker C. Burggraf; Bankverbindung: Taunussparkasse Bad Homburg, IBAN: DE81 5125 0000 0001 0503 54