

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000505620

Mandatsreferenz: VLKKD + „Ihr Nachname“

SEPA-Lastschriftmandat *(ersetzt frühere „Einzugsermächtigungen“, die weiter gültig sind)*

Ich ermächtige der Verband leitender Kinder- und Jugendärzte und Kinderchirurgen Deutschlands VLKKD), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VLKKD 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.

Das Mandat gilt für die jährlichen, wiederkehrenden Zahlungen, die jeweils am 15. Februar, bzw. dem nächsten folgenden Werktag eingezogen werden (nur bei Neumitgliedern auch unterjährig).

Name, Vorname (Kontoinhaber):	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ und Ort:	<input type="text"/>
E-Mail (privat):	<input type="text"/>
Kreditinstitut (Name):	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	DE <input type="text"/>
Datum, Ort, Unterschrift, Stempel:	<input type="text"/>

Bitte IM ORIGINAL zurück schicken an:

Hegau Bodensee Klinikum Singen
 Prof. Dr. med. Andreas Trotter
 Klinik für Kinder- und Jugendgesundheit
 Virchowstr. 10
 78224 Singen
 Tel.: 07731-892800
 Fax: 07731-892805