



VERBAND LEITENDER KINDER- UND
JUGENDÄRZTE UND KINDERCHIRURGEN
DEUTSCHLANDS

Schatzmeister VLKKD Bundesverband:

Prof. Dr. med. Bernhard Erdlenbruch

Mühlenkreiskliniken

Hans-Nolte-Str. 1

32429 Minden

Fax: 0571 790-294000

<http://www.vlkkd.de>

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).

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

(optional für Rückfragen): Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Kreditinstitut (Name) : _____

BIC: _____ | _____

IBAN: D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Datum Ort Unterschrift Stempel

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