

DGAI Mitgliederverwaltung  
c/o MCN Medizinische Congress-  
organisation Nürnberg AG  
Neuwieder Str. 9  
D-90411 Nürnberg

Bei Fragen:  
Mitgliederverwaltung  
Tel: 0911 – 39316 - 23; -10  
Fax: 0911 – 39316 - 58  
E-Mail: [dgai@dgai-mitglieder.de](mailto:dgai@dgai-mitglieder.de)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**  
(nur innerhalb Deutschlands)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000588377

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die DGAI, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGAI auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin einverstanden, dass ich sieben Tage vor dem Fälligkeitstermin der Zahlung über die Abbuchung von der DGAI informiert werde.

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.

**Persönliche Angaben:**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers