



Vivantes Klinikum Spandau  
Prof.Ferdinand Köckerling  
Neue Bergstraße 6  
13585 Berlin

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht von seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

|  |  |
|--|--|
| Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen  |  |
| IBAN des Zahlungspflichtigen   | Bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes) |
| -----  |  |
| Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund)  |  |
| Kombinierter Jahresbeitrag der Deutschen Hernien Gesellschaft (DHG)<br>und Europäischen Herniengesellschaft (EHS): €120,00 |  |

|  |              |
|--|--------------|
| An (Zahlungsempfänger)<br><b>Deutsche Hernien Gesellschaft e.V.</b><br>Vorsitzender: Prof.Dr.F.Köckerling<br>Schatzmeister: Dr. A. Kuthe<br><br>Deutsche Bank 24<br>KtoNr. 011741600<br>BLZ 250 700 24 | Ort, Datum   |
|  | Unterschrift |

DHG

Vorsitzender: Prof.Ferdinand Köckerling, Vivantes Klinikum Spandau, Neue Bergstraße 6, 13585 Berlin, Tel. 030-130132150,  
[www.herniengesellschaft.de](http://www.herniengesellschaft.de)