

**DEGUM-Schatzmeisteramt**

Charlottenstr. 79/80  
10117 Berlin

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (DEGUM) den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 100,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

**Angaben zum Zahlungsempfänger:**

Deutsche Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin e.V. (DEGUM)  
Gläubigeridentifikationsnummer: DE40 ZZZ0 0000 7479 92  
Charlottenstr. 79/80  
10117 Berlin  
Deutschland

**Angaben zum Zahlungspflichtigen**

Name	Vorname
Mandatsreferenznummer / DEGUM-Mitgliedsnummer	
Straße   Hausnummer	Postleitzahl   Ort

**Angaben zur Bankverbindung**

IBAN ( in DE 22 Stellen / im Ausland max. 35 Stellen )	
BIC ( 8 oder 11 Stellen )	Name des Kreditinstituts
Name Kontoinhaber	
Ort   Datum	Unterschrift