



Deutsche Gesellschaft für Epileptologie

Deutsche Gesellschaft für Epileptologie e.V.
Geschäftsstelle - Frau K. Gnau
c/o Klinik für Neurologie
Epilepsiezentrum Hessen Philipps-Universität Marburg
Baldingerstraße | 35033 Marburg

SEPA—LASTSCHRIFTMANDAT (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000530832
Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Mitgliedschaft [Dt. Gesellschaft für Epileptologie e.V.](#)

- reguläres Mitglied (125€ Jahresbeitrag)
- junge Ärztin / junger Arzt / MTA / MFA (80€ Jahresbeitrag bis 35 Jahre, Geburtsdatum)
- Studierende (frei, Studentennachweis)
- Mitglied im Ruhestand (62,50€ Jahresbeitrag)
- Sozialarbeiter /Dipl. Pädagogen /Erzieher (62,50€ Jahre)

Ich ermächtige den Verein [Dt. Gesellschaft für Epileptologie e.V.](#), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein [Dt. Gesellschaft für Epileptologie e.V.](#) 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.
Kreditinstitut:

.....

Konto-Nr.:BLZ:

BIC:

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Anschrift in Druckbuchstaben:

Name:

Straße:

PLZ und Ort:

Datum:

Unterschrift: