



DPC e.V., Sitz des Vereins (Gerichtsstand): Magdeburg

Vorstand i.S.d. §26 BGB:

PD Dr. Ivonne Regel (Vorstand/Sekretär)

PD Dr. Kim Honselmann (Vorstand/ Nachwuchsvertretung)

Tel. 089 4400-73178

ivonne.regel@pankreasclub.de

Postanschrift:

LMU Klinikum | Medizinische Klinik und Poliklinik II

Marchioninstr. 15 | 81377 München

Gläubigeridentifikationsnummer: DE39ZZZ00002718953

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den DPC e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DPC 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.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Mandatsreferenz: _____

Wird vom DPC e.V. vergeben und nach Einsendung des Formulars mitgeteilt.

Kontoinhaber

Nachname:	
Vorname:	

Private Anschrift

Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort, Land:	

Bankverbindung

IBAN (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen), *Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.*

Ort und Datum (TT/MM/YYYY)

Unterschrift

Bitte per Email an: ivonne.regel@pankreasclub.de