



Dr. med. Dagobert Wiemann, Vorsitzender der DGSA e.V., c/o Universitätskinderklinik, Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg;
Tel: 0391-6724000; Fax: 0391-67290220;
e-mail: dagobert.wiemann@med.ovgu.de

VERÄNDERUNGSMITTEILUNG

SEPA – Lastschriftmandat (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00001530206

Name, Vorname

Anschrift

Email

Ich bevollmächtige die Diabetesgesellschaft Sachsen-Anhalt e.V. (DGSA e.V.) die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGSA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bankverbindung:

IBAN
BIC
Kreditinstitut
Kontoinhaber (falls nicht mit Antragsteller identisch)

Änderungen meiner Bankverbindung werde ich Ihnen unaufgefordert mitteilen, andernfalls bei Versäumnis alle Ihnen entstehenden Kosten ersetzen.

..... Datum Unterschrift für das Lastschriftmandat
----------------	---