



Aufnahmeantrag / Datenaktualisierung

- Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in die Südwestdeutsche Gesellschaft für Urologie e. V.
- Bitte aktualisieren Sie meine hinterlegten Daten im Mitgliederverzeichnis der SWDGU e.V.

Name, Vorname, Titel _____

Geburtsdatum _____

Anschrift
(Klinik, Praxis o. privat
bitte kennzeichnen) _____

Tätig als _____

Telefon/Fax _____

E-Mail _____

Dürfen die o. a. Adressdaten in einem Mitgliederverzeichnis erscheinen ja nein

Der Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder beträgt 35,00 Euro. Die Belastung erfolgt derzeit jährlich zum 01.02. eines jeden Jahres.

Erteilung/Aktualisierung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige die Südwestdeutsche Gesellschaft für Urologie e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Südwestdeutschen Gesellschaft für Urologie 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.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

BLZ

Kontonummer

IBAN

BIC

Datum / Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000428065 Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Südwestdeutsche Gesellschaft für Urologie e.V. (SWDGU)

c/o Urologische Klinik Sindelfingen

z. Hd. Frau Schüssler

Klinikum Sindelfingen-Böblingen

Arthur-Gruber-Str. 70

71065 Sindelfingen

Fax: +49-(0)7031-98 12342

www.swdgu.de

frank.becker@me.com