



# SWDGG

## Südwestdeutsche Gesellschaft für Gastroenterologie e.V.

### SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Bitte per Fax (06224-827260) oder per E-Mail (geschaeftsfuehrung@sw-gastro.de) zurücksenden

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Südwestdeutsche Gesellschaft für Gastroenterologie e.V.  
Schatzmeister  
Prof. Dr. med. Wolfgang Steurer  
Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie  
Krankenhaus Leonberg  
Klinikverbund Südwest  
Rutesheimer Straße 50  
71229 Leonberg

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE58ZZZ00002735877**

Ich/Wir ermächtige(n) die **Südwestdeutsche Gesellschaft für Gastroenterologie e.V.** (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Südwestdeutsche Gesellschaft für Gastroenterologie e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch entstehenden Gebühren gehen dann zu meinen Lasten.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC <sup>1</sup>
IBAN des Zahlungspflichtigen DE	

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.