



# GATE

Gastroenterologie • Ausbildung • Training • Endoskopie

Saskia Hannig  
Förderverein Gastroenterologie München e.V.  
Schusterweg 34  
82054 Sauerlach

*Hiermit beantrage ich, in den Förderverein Gastroenterologie München e. V. als Mitglied aufgenommen zu werden. Jahresbeitrag: € 30,-*

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Klinik-, Praxis- oder Geschäftsadresse

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum (gilt auch als Datum für die Einzugsermächtigung)**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

## Erteilung eines SEPA Lastschriftenmandats

*Ich ermächtige den Förderverein Gastroenterologie München e.V. an, die Zahlung des Mitgliedsbeitrags jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft 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.*

**Zahlungsempfänger: Förderverein Gastroenterologie München e.V.**  
**Gläubiger-ID: DE94ZZZ00000644588**

**Mandatsnummer (wird intern vergeben und Ihnen mitgeteilt):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend von Antragssteller)

IBAN DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Förderverein Gastroenterologie München e.V.

**Vorstand**  
PD Dr. Veit Gülberg  
Klinikum der  
Univ. München  
Campus Innenstadt  
Ziemssenstr. 1  
80336 München

**Geschäftsstelle**  
Saskia Hannig  
Schusterweg 34  
82054 Sauerlach  
Tel.: 08104-888 746  
Fax: 08104-888 749  
E-Mail: info@gate-muenchen.de

**Kontoverbindung**  
HypoVereinsbank München  
BLZ: 700 202 70  
Kto.: 6626 01551

**Sitz der Gesellschaft**  
München

www.gate-muenchen.de