



Änderungsmitteilung

Mitgliedschaft Deutsche Gesellschaft für Senologie e. V.

Bitte richten Sie diese Mitteilung an das Haus der DGGG und Arbeitsgemeinschaften
Deutsche Gesellschaft für Senologie e.V., Geschäftsstelle, Hausvogteiplatz 12, 10117 Berlin

Tel.: +49 (0)30 - 514 88 33 45 , Fax: +49 (0)30 - 51 48 83 44 , E-Mail: mail@senologie.org

Name, Vorname: _____

Namensänderung: _____

vormals: _____

Vorname: _____

Titeländerung: _____

Position: _____

Facharztausbildung abgeschlossen am: _____

Änderung der Praxis-/Klinik-/Dienstadresse ab: _____

Institution: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Stadt: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Änderung der Privatanschrift ab: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Stadt: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Der festgesetzte jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 60 und für Assistenten in der Facharztausbildung € 20.

Änderung meiner Bankverbindung ab: _____

Bankinstitut: _____

Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____

Ich erteile hiermit die Einzugsermächtigung für die Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

Ich widerrufe hiermit die Einzugsermächtigung für die Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir bedanken uns für Ihre Mitteilung!