



**Änderungsmitteilung
Deutsche Gesellschaft für Senologie e.V.**

Bitte richten Sie Ihre Änderung an die
Deutsche Gesellschaft für Senologie e.V.
Repräsentanz der DGGG und Fachgesellschaften
Hausvogteiplatz 12, 10117 Berlin
Tel.: +49 (0)30 - 514 88 33 45 Fax: +49 (0)30 - 51 48 83 44
E-Mail: mitglieder@senologie.org Internet: www.senologie.org

Name, Vorname: _____ **Mitgliedsnummer:** _____

Namensänderung (neu): _____ **vorher:** _____

Titeländerung: _____

Positionsänderung: _____ **Facharztausbildung abgeschlossen am:** _____

Änderung der Dienstanschrift ab: _____

Institution: _____

Straße/Postfach: _____

PLZ/Ort/Land: _____

Tel.: _____ **Fax:** _____ **E-Mail:** _____

Änderung der Privatanschrift ab: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ **Fax:** _____ **E-Mail:** _____

Änderung der Bankverbindung ab: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: ____ | ____ | ____

- 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!