



Änderungsmitteilung Deutsche Gesellschaft für Senologie e.V.

Bitte richten Sie Ihre Änderung an die
Deutsche Gesellschaft für Senologie e.V.
Repräsentanz der Fachgesellschaften
Jägerstr. 58-60, 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.

Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner Daten gem. DS-GVO einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir bedanken uns für Ihre Mitteilung!