



Deutsche Gesellschaft für  
Koloproktologie e.V. (DGK)

## Aufnahmeantrag

Name Vorname

Titel geb. am

### Anschrift (privat)

Straße PLZ, Ort

E-Mail

### Anschrift (beruflich)

Praxis / Klinik

Abteilung

Straße PLZ, Ort

Telefon (dienstlich) Fax

E-Mail

Staatsexamen, Datum PLZ, Ort

Approbation, Datum PLZ, Ort

Promotion, Datum PLZ, Ort

Habilitation, Datum PLZ, Ort

**Satzung und Beitragsordnung** habe ich zustimmend zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift

#### Hinweis:

Zur Erfüllung unserer gesetzlichen Informationspflichten lesen Sie bitte die Datenschutzerklärung unter:

<https://www.koloproktologie.org/datenschutz.html>

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Deutsche Gesellschaft für  
Koloproktologie e.V. (DGK)  
Maienstraße 3  
**79102 Freiburg**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE40DGK00000052793

**Mandatsreferenznummer:**

(wird von der DGK ausgefüllt)

---

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige *die Deutsche Gesellschaft für Koloproktologie e.V. (DGK)* widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige *die Deutsche Gesellschaft für Koloproktologie e.V. (DGK)*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *Deutschen Gesellschaft für Koloproktologie e.V. (DGK)* auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

**DE** \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

---

BIC

(bitte mit Ortsangabe)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die DGK über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.