



DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR ENDOPROTHETIK

## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Zahlungsempfänger:** AE – Deutsche Gesellschaft für Endoprothetik e.V.  
Oltmannstraße 5  
79100 Freiburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE19ZZZ00001454821

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige die AE-Deutsche Gesellschaft für Endoprothetik e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die AE-Deutsche Gesellschaft für Endoprothetik e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die AE-Deutsche Gesellschaft für Endoprothetik e.V. auf mein Konto gezogene 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.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)  
Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Wohnort:**

**Name des Kreditinstituts:**

**Zahlungsart:**

**Wiederkehrende Zahlungen (z.B. Mitgliedsbeiträge):**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max 22 Stellen):**

**Ort und Datum:**

---

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

### **Hinweis:**

Bitte senden an: AE-Deutsche Gesellschaft für Endoprothetik e.V.  
Oltmannstraße 5, 79100 Freiburg; E-Mail: [ae-office@ae-germany.com](mailto:ae-office@ae-germany.com)