



**Deutsche Gesellschaft für
Computer- und Roboterassistierte Chirurgie e.V.**

Bitte senden an:

CURAC Geschäftsstelle
z.Hd. Frau Franziska Schweikert
Im Gut 15
D-79790 Küssaberg

Tel: +49- (0) 7742-922 434
Fax: +49- (0) 7742-922 438
E-mail: f.schweikert@curac.org
www.curac.org

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren jährlicher Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Computer- und Roboterassistierte Chirurgie CURAC e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag zum satzungsgemäß festgelegten Fälligkeitstag von meinem/unserem Konto einzuziehen. Sofern von mir/uns nicht anders bestimmt, gilt unten stehende Bankverbindung auch für Erstattungen.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Kreditinstitut, Sitz _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum und Unterschrift des Verfügungsberechtigten