
Absender/ meine Anschrift

Saarländisch-Pfälzische Internistengesellschaft
Herrn Dr. med. M. Maier
Knappschaftsklinikum Saar GmbH
Krankenhaus Püttlingen, Innere Medizin
In der Humes 35

66346 Püttlingen

**Abbuchung des Mitglieds-Beitrages für die
Saarländisch-Pfälzische Internistengesellschaft (SPIG)**

Mit ihrem Vorschlag zur Bankabbuchung bin ich einverstanden.

Ich ermächtige hiermit die SPIG bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 15,00 Euro zu Lasten meines unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift (SEPA-Lastschrift) einzuziehen:

Bankverbindung:

Bank: _____

Ort: _____

Kto.Nr.: _____

BLZ: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift