



Bitte einsenden an:

Vereinigung der Medizinisch-Technischen Berufe in der  
Deutschen Röntgengesellschaft  
Birgit Engelhardt  
Ernst-Reuter-Platz 10  
10587 Berlin

Oder per Fax an 030-916 070-22 oder als Scan an [engelhardt@drfg](mailto:engelhardt@drfg)

### **Ermächtigung zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages**

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Röntgengesellschaft, Ernst-Reuter-Platz 10, 10587 Berlin widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für die Vereinigung der Medizinisch-Technischen Berufe bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Gläubigeridentifikationsnummer der Deutschen Röntgengesellschaft e.V. lautet:  
DE31DRG00001003846.

Die Abbuchung der jährlichen Beiträge erfolgt über Ihre internationale Kontonummer (IBAN).  
Ihre IBAN finden Sie beispielsweise auf Ihrem Kontoauszug.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.