

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

### ACHTUNG:

Der geschäftsführende Vorstand hat in seiner Sitzung am 20.02.2019 beschlossen, zur Reduzierung des Verwaltungsaufwandes in der Geschäftsstelle künftig das Lastschriftverfahren als Standardzahlungsweise für Mitgliedsbeiträge festzulegen. Wir bitten Sie daher, uns das beiliegende SEPA-Mandat ausgefüllt per Post oder Fax zuzusenden. Falls Sie an einer Rechnungsstellung festhalten möchten, fällt für den Mitgliedsbeitrag ab dem kommenden Jahr 2020 eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 € an.

Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin e.V.  
Geschäftsstelle  
Schumannstr. 9  
10117 Berlin

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000646158**

### Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer:

(wird bei Neumitgliedern vom EbM-Netzwerk vergeben)

Hiermit ermächtige ich das Deutsche Netzwerk Evidenzbasierte Medizin e.V. (DNEbM), Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Netzwerk Evidenzbasierte Medizin e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

---

Vorname und Name des Kontoinhabers

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

---

Ort/Datum

---

Unterschrift(en) Kontoinhaber\*in(nen)

**Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin e.V.**

Sitz der Gesellschaft: Berlin, Registergericht: Amtsgericht Charlottenburg, VR 20811 NZ

FA für Körperschaften I Berlin, Steuernummer 27/640/57378

Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und Ärztebank (Köln), IBAN: DE59300606010005256690, BIC: DAAEDEDXXX

*Spenden sind steuerbegünstigt*