



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

Bitte senden an:

CURAC Geschäftsstelle  
c/o Gabriele Schäfer  
Albstraße 45  
70597 Stuttgart

Tel: 0711 76 54 219  
geschaeftsstelle@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