



DGÄZ E. V.  
SCHLOSS WESTERBURG  
GRAF-KONRAD-STRASSE  
56457 WESTERBURG

Anmeldung zur  
**INTERNA**  
am 10.-11.05.2019, in 56457 Westerburg

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Veranstaltung „INTERNA“ an

Tagung (Stadthalle Westerburg), 10.-11.05.2019 (180,00 € / pro Person)

Festabend (Schloss Westerburg), 10.05.2019 (80,00 € / pro Person)

(inkl. Softgetränke, Bier und Wein bis 24 Uhr)

Festabend: Anzahl der Personen

Name / Vorname / Titel

Universität / Institut / Praxis / Firma

Straße / Nr.

PLZ

Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Bitte buchen Sie Ihre Zimmer direkt beim Hotel unter dem Stichwort „DGÄZ“.

**Zahlungsweise**

Überweisung nach Erhalt der Bestätigung/Rechnung

Zahlung per SEPA-Lastschrift (SEPA-Informationen auf Folgeblatt)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel



## SEPA-Lastschriftmandat für die Deutsche Gesellschaft für Ästhetische Zahnmedizin e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000108541

Mandatsreferenz: DGÄZ Interna Teilnahmegebühr

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Ästhetische Zahnmedizin e. V.,  
einmalig die Interna Teilnahmegebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für  
Ästhetische Zahnmedizin e. V. eingezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,  
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem  
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Kontoinhaber

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift / Stempel