

Herrn  
Prof. Dr. med. Johannes Oldenburg  
Institut für Exp. Hämatologie  
und Transfusionsmedizin  
der Universität Bonn  
Sigmund-Freud-Strasse 25  
  
53105 Bonn



## Derzeit nur für GTH Mitglieder aus Deutschland möglich:

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines **Girokontos** einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

(Kontoinhaber: Name, Vorname, genaue Anschrift)

---

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

**Bankleitzahl**

**Konto-Nummer**

Empfänger

**Gesellschaft für Thrombose- und Hämostaseforschung e.V. (GTH)**

Verwendungszweck

**Jahresmitgliedsbeitrag**

Betrag

**EUR 48,00**

Datum, Unterschrift

---