



Österreichische Gesellschaft  
für Pneumologie  
Austrian Society of Pneumology

## Abbuchungsauftrag für SEPA-Lastschriften gemäß Einzugsermächtigungsverfahren

**FAX TO: +43 1 58804-185** zH ÖGP c/o Mondial Congress & Events  
**OR EMAIL TO:** ogp@mondial-congress.com

IBAN der/des Zahlungspflichtigen

---

Kontoführende Bank / BIC

---

Name und Anschrift der/des Zahlungspflichtigen

---

---

---

Verwendungszweck: **ÖGP Mitgliedsgebühr**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers/Einziehers:

Österreichische Gesellschaft für Pneumologie (ÖGP)  
c/o Mondial Congress & Events  
Operngasse 20B  
A-1040 Wien  
Creditor-ID: AT55 ZZZ 00000047058

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir haben das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unsere Bank zu veranlassen.

---

Datum

---

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen