

**Antwort**

per Fax +49/ 551/ 39 4446  
per Fax: +49/ 89/ 4400-78895  
per E-Mail: nathalie.joerk@med.uni-muenchen.de  
per E-Mail: andreas.humpe@med.uni-muenchen.de



**Mitglied: Anschrift (Stempel)**

Herrn  
Prof. Dr. med. Tobias Legler  
Schatzmeister des BDT  
Universitätsmedizin Göttingen der  
Georg-August-Universität  
Zentralabteilung Transfusionsmedizin  
Robert-Koch-Str. 40  
D-37075 Göttingen

\_\_\_\_\_  
Name, Titel

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
BOT-Mitgliedsnummer

**SEPA-Lastschriftverfahren**

**Zahlungsempfänger: Berufsverband Deutscher Transfusionsmediziner e.V. (BDT)**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00001191384, Deutsche Apotheker- und Ärztebank**

**Hiermit ermächtige ich den BDT e. V. widerruflich zum Bankeinzug für den jährlichen Mitgliedsbeitrag**

Ordentliche Mitglieder: 100,- Euro/Jahr (für die ersten 3 Jahre der Mitgliedschaft 50,- Euro/Jahr)  
Außerordentliche Mitglieder: 80,- Euro/Jahr  
Fördernde Mitglieder: 400,- Euro/Jahr

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut:

\_\_\_\_\_  
IBAN:

\_\_\_\_\_  
BIC:

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**