Westdeutsche Anästhesietage 27. - 28. Februar 2026 Universitätsklinikum Bonn

(Adresse wie auf Gruppenanmeldeformular)

Firma/Institution:	
Adres	szusatz:
Straße	e + Nr. :
PLZ +	Stadt:
Land:	
SEPA-	Lastschriftmandat
Konto	inhaberIn:
IBAN:	
0	Bequem und bargeldlos durch SEPA-Lastschrift-Mandat. Ich erteile der MCN GmbH für der Kongress WAT2026 ein Rahmenmandat und ermächtige die MCN GmbH, Neuwieder Str. 9 90411 Nürnberg (Gläubiger-ID: DE11ZZZ00000539285), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MCN GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin einverstanden, dass ich 7 Tage vor dem Fälligkeitstermin der Zahlung über die Abbuchung von der MCN GmbH informiert werde
WICH	TIGE HINWEISE (bitte ankreuzen)
0	Ich stimme den allgemeinen Teilnahmebedingungen des WAT 2026 zu. Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen (s. Teilnahmebedingungen).

Ort, Datum Unterschrift