

## **Einzugsermächtigung**

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

---

---

---

An (Zahlungsempfänger):

**Deutsches Kollegium für Psychosomatische Medizin DKPM e. V.  
Postbank Hamburg**

**Konto-Nummer: 799 521 208**

**Bankleitzahl: 200 100 20**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung):

---

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mit

Konto-Nummer:

Bankleitzahl:

---

bei (genaue Bezeichnung der kontoführenden Bank, Sparkasse):

---

---

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en)

(Rücksendung der Einzugsermächtigung bitte an den Geschäftsführer des DKPM)

### **Vorsitzender**

Prof. Dr. Peter Joraschky  
Universitätsklinik Dresden  
Klinik für Psychosomatik  
und Psychotherapie  
Fetscherstraße 74, 01307 Dresden  
Fon: 0351/ 2636-267  
Fax: 0351/2636-268  
Mail:  
Peter.Joraschky@mailbox.tu-dresden.de

### **Geschäftsführer**

Prof. Dr. Wolfgang Söllner  
Klinik für Psychosomatik und  
Psychotherapeutische Medizin  
Klinikum Nürnberg  
Prof.-Ernst-Nathan-Str. 1  
90419 Nürnberg  
Fon: 0911/398-2839/840  
Fax: 0911/398-3675  
Mail:  
wolfgang.soellner@klinikum-nuernberg.de

### **Schatzmeister**

Prof. Dr. Jörn von Wietersheim  
Universitätsklinikum Ulm  
Psychosomatische Tagesklinik  
Am Hochsträß 8, 89070 Ulm  
Fon: 0731/500-24873/-24871  
Fax: 0731/500-24535  
Mail:  
joern.vonwietersheim@medizin.uni-ulm.de

### **Pressesprecher**

PD Dr. Carl E. Scheidt  
Universitätsklinikum Freiburg  
Abt. für Psychosomatik und  
Psychotherapeutische Medizin  
Hauptstraße 8, 79104 Freiburg  
Fon: 0761/ 270-6512/6842  
Fax: 0761/ 270-6885  
Mail: ces@psysom.ukl.uni-freiburg.de

### **AWMF-Delegierter**

Prof. Dr. Wolfgang Herzog  
Abt. Innere Medizin II, Psychos.  
Ruprechts-Karls-Universität  
Bergheimer Straße 58  
69115 Heidelberg  
Fon: 06221/ 56-8650  
Fax: 06221/ 56-5749  
Mail:  
Wolfgang\_Herzog@med.uni-heidelberg.de

### **Weitere Vorstandsmitglieder:**

Dr. G. H. Paar  
Gelderland-Klinik, Fachklinik für  
Psychotherapie u. Psychosomatik  
Clemensstr. 1, 47608 Geldern  
Tel: 02831/137-300/301  
Fax: 02831/137-302  
Mail: g.paar@gelderlandklinik.de

Dr. Almut Zeeck  
Universitätsklinikum Freiburg  
Abt. für Psychosomatik und  
Psychotherapeutische Medizin  
Hauptstraße 8, 79104 Freiburg  
Fon: 0761/270-6923  
Fax: 0761/270-6885  
Mail: Zeeck@psysom.ukl.uni-freiburg.de

Website: [www.dkpm.de](http://www.dkpm.de)