

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Arbeitsgemeinschaft Kinder- und Jugendgynäkologie e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name der Bank:

Konto Nr.:

Bankleitzahl:

IBAN:

Name des Kontoinhabers:

Ort / Datum:

Unterschrift: