
Name(n) des/der Auftraggeber(s)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

An die
Deutschsprachige AISCGre
Herrn Robert Karsten
Schatzmeister
Raadhuisstraat 4
NL-6061 EA Posterholt
Niederlande

(Datum)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Mitgliedsbeitrag zur deutschsprachigen Sektion der AISCGre

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

| Einzug zu Lasten Konto-Nr. | Kontoführendes Kreditinstitut | Bankleitzahl |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| | | |

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Unterschrift(en) des/der Auftraggeber(s)