

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrages mittels SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie bis zum Widerruf, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines nachfolgenden Kontos einzuziehen:

Vor- und Nachname _____

Institut _____

IBAN _____

BIC _____

Datum und Unterschrift _____

- Ich bezahle den vollen Beitrag
- Ich bezahle den ermäßigten Beitrag

(Ein ermäßigter Beitrag wird gewährt bei Studierenden, Erwerblosen und Geringverdienern bis zu einem Nettoeinkommen von 1.090.00 €/Monat, bitte selbst korrekt eingruppiieren.)