

Kontoeinzugsermächtigung

Zahlungsempfänger:

Humanbiologie Greifswald e.V.
Biotechnikum Walther-Rathenau-Str. 49a
17489 Greifswald

Mitglied:

Name: _____

Anschrift: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Summe des Mitgliedsbeitrages über **6€** am Beginn jedes Semesters (2 mal jährlich) zu Lasten meines Kontos mit der

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

bei dem Kreditinstitut: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift