

DG Pflegewissenschaft e.V.
Geschäftsstelle
z. Hd. Frau Ringer
Bürgerstr. 47
47057 Duisburg

Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die DG Pflegewissenschaft e.V. (DE44ZZZ00001077623), den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € zum Jahresbeginn zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

KontoinhaberIn: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Eventuell entstehende Kosten durch Rückbuchung etc. sind vom Mitglied zu tragen.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Mitgliedsnummer: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____