Niederrheinisch-Westfälische
Gesellschaft für
Gynäkologie und Geburtshilfe

Ermächtigung zum Bankeinzugsverfahren

Der Jahresbeitrag beträgt € 30,– und wird durch Bankeinzugsverfahren erhoben.

Um die Ermächtigung auszufüllen, muss diese erst abgespeichert werden.

Anschließend senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an: ***info@nwggg.de***

Vielen Dank!

Ermächtigung zum Bankeinzugsverfahren

Vorname _____ Nachname _____

Strasse _____

Wohnort _____

IBAN

BIC

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

Kontoinhaber

Ich ermächtige die Schatzmeisterin der NWGGG e.V. die von mir zu entrichtende Beitragszahlung jährlich bis auf Widerruf bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen, und verpflichte mich jede Änderung meiner Bankverbindung umgehend der Schatzmeisterin mitzuteilen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ ✗ _____

Datum Unterschrift