



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

.....
Kontoinhaber: Name, Vorname

.....
Konto-Nr.

.....
BLZ

.....
Name des Kreditinstituts

.....
IBAN

.....
BIC-Code

Zahlungsempfänger

DGAK Deutsche Gesellschaft für Angewandte Kinesiologie e.V.
Am Fischerrain 1
79199 Kirchzarten

Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000781236

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

DGAK Deutsche Gesellschaft für Angewandte Kinesiologie e.V.