



Einzugsermächtigung

Neu

Änderung

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft für Neuropsychologie e.V. widerruflich, die anfallenden Jahresbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift ab sofort einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Besteht vonseiten des kontoführenden Kreditinstituts (s.u.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Vor- und Zuname

Kontonummer

BLZ

Bankinstitut

Anschrift des Kontoinhabers (falls von der Anschrift des Mitglieds abweichend)

Vor- und Zuname

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)