

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Deutsche Gesellschaft für Kartographie e.V.
Sektion Schwerin**
VR-Bank e.G.
Filiale Mecklenburgstraße
BLZ: 14091464
Kontonummer: 25640

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

--

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund:

Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Kartographie e.V., Sektion Schwerin

bei Fälligkeit zulasten meines Kontos mit der

Kontonummer:

--

Bankleitzahl:

--

bei

Kreditinstitut:

--

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

--	--