

USCHEBTI E.V.

VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER
DER ÄGYPTOLOGIE
AN DER UNIVERSITÄT ZU KÖLN



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

(Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin)

(Anschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin)

Uschebti e.V.

(Zahlungsempfänger)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir*) Sie widerruflich, die von mir/uns*) zu entrichtenden Zahlungen
wegen

Jährlicher Mitgliedsbeitrag

(Verpflichtungsgrund evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres*) Kontos mit der Nr.

(IBAN)

(BIC)

(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

*) Nichtzutreffendes bitte streichen