

An (Zahlungsempfänger)

Edith Jacobson Institut

Psychoanalytisches Institut für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie Berlin e.V.

Goerzallee 5

12207 Berlin

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN

Hiermit ermächtige ich widerruflich, die von mir zu errichtenden Zahlungen wegen:

Jahresmitgliedsbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

bei (bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts) _____

Bankleitzahl _____ Kontonr. _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name _____ Vorname _____

PLZ _____ Wohnort _____

Strasse _____ Hausnr./Stockw. _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____