



Herr/Frau

DGIP e.V.
Buttermarkt 2
99867 Gotha

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die DGIP e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu diesem Zweck durch die DGIP e.V. bin ich einverstanden.

2. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die DGIP e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGIP e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:
Kreditinstitut:
IBAN: DE
BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die DGIP e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE1600100000029945**, Mandatsreferenznummer: **Ihre sechsstellige Mitgliedsnummer**. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt in jedem Jahr zwischen dem 15. Januar und dem 15. Februar.

gez. Kroh
Geschäftsführerin

Bundesvorstand: Livia Eschke, Bonn (1. Vors.); Lydia Kruska, Berlin (2. Vors.);
Roswitha Fritsche-Vögtle, Hamburg; Lore Albers, Berlin; Dr. Barbara Bremer, Köln;
zuständiges Registergericht: AG München

SozialBank AG
IBAN: DE19 3702 0500 0008 8200 00
BIC: BFSWDE33XXX