

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

DEGUM-Schatzmeisteramt

Brigitte Rosenträger  
Postfach 11 11 30

**16812 Neuruppin**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die DEGUM widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

**Jahresmitgliedsbeitrag (75,00 €)**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mit der

Kto.-Nummer

Bankleitzahl

bei (genaue Bezeichnung der kontoführenden Bank, Sparkasse)

**Name und Anschrift des Kontoinhabers (bitte leserlich ausfüllen)**

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)