

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

| <b>An (Zahlungsempfänger)</b>   | <b>Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers</b> |
|---|--|
| Verein zur Förderung der<br>Biotechnologie und<br>Medizintechnik e.V.<br>Aspenhastraße 21/1<br>72770 Reutlingen |  |

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des Jahresbeitrags in Höhe von \_\_\_\_\_ € für den Verein zur Förderung der Biotechnologie e.V., kurz BioMedTech e. V., bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr. \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_