

## OBERLAUSITZISCHE GESELLSCHAFT DER WISSENSCHAFTEN E.V.

Oberlausitzische Gesellschaft der Wissenschaften e. V. Neißstraße 29 02826 Görlitz

## **ERMÄCHTIGUNG**

## ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFT

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Hiermit ermächtige ich	BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!
Name, Vorname	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
die Oberlausitzische Gesellschaft der Wissenschaften e. V. v gliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos	viderruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mit-
Kontoinhaber, wenn nicht mit Mitgliedsnamen identisch	
Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	
durch Lastschrift einzuziehen.	
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweis Verpflichtung zur Einlösung. Ich verpflichte mich, etwaige	
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorg	enommen.
Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds