Absender:

_____
Name

_____
Strasse

_____
PLZ + Wohnort

_____
Mitgliedsnummer

Evangelische Akademikerschaft
in Deutschland (EAiD) e. V.
- Geschäftsstelle –
Im Lontel 31
71254 Ditzingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00000188763
Mandatsreferenz

Beitragseinzug per SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die **Evangelische Akademikerschaft in Deutschland (EAiD) e. V., Im Lontel 31, 71254 Ditzingen** meinen fälligen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EAiD auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Der Mitgliedsbeitrag ist im Januar des laufenden Jahres fällig. Der Beitragseinzug (SEPA-Lastschriftverfahren) ist für Anfang März des Jahres geplant.

IBAN : DE _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ BIC : _ _ _ _ _ _ _ _ |_ _ _

Kreditinstitut Kontoinhaber/in

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht keine Verpflichtung seitens des Kreditinstituts die Lastschrift einzulösen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum Unterschrift Mitglied