

Einzugsermächtigung: (Sie erhalten jährlich eine Rechnung zugeschickt)

Hiermit ermächtige ich DiWiSH e.V. zum Einzug meines Jahresbeitrages
- jederzeit schriftlich widerrufbar - von meinem Konto:

Firma

PLZ Ort

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift des Bevollmächtigten