

**Einzugsermächtigung:** (Sie erhalten jährlich eine Rechnung zugeschickt)

Hiermit ermächtige ich DiWiSH e.V. (Gläubiger-ID DE59ZZZ00001097626) zum Einzug meines Jahresbeitrages - jederzeit schriftlich widerrufbar - von meinem Konto:

---

Firma

---

PLZ Ort

---

IBAN

---

BIC

---

Name des Kontoinhabers

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Bevollmächtigten