



DGI Deutsche Gesellschaft für
Informationswissenschaft und
Informationspraxis e.V.
Windmühlstraße 3
60329 Frankfurt am Main

FAX : +49 (0)69 – 4 90 90 96

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir die Deutsche Gesellschaft für Informationswissenschaft und Informationspraxis e.V. (DGI) widerruflich

ab dem (Datum) _____

den von mir / von uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Name und Ort der Bank _____

per Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ihre Angaben

Name, Vorname, Titel _____

Firma/Institut _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefon/Telefax _____

E-Mail _____

Datum

Unterschrift