



### Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift für:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Name und Ort des kontoführenden Geldinstitutes

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag für meine Mitgliedschaft in der NGN bei Fälligkeit zu Lasten meines oben angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind bei Lastschriften ausgeschlossen..

.....  
(Ort und Datum)

.....  
(Unterschrift)

Bankverbindung:

Inhaber: Norddeutsche Gesellschaft, für Nuklearmedizin e.V.  
Kontonummer: 24001596  
BLZ: 23050101  
IBAN: DE49 2305 0101 0024 0015 96