

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige den DJV Landesverband Sachsen-Anhalt meine Mitgliedsbeiträge bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Kontoinhaber

Vor- und Nachname

Kreditinstitut

Name

IBAN

Ort | Datum

Unterschrift