

An die  
Deutsche Gesellschaft für Humangenetik e.V.  
Geschäftsstelle  
Inselkammerstr. 5  
82008 München-Unterhaching

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen des jährlichen Mitgliedsbeitrages für die **Deutsche Gesellschaft für Humangenetik e. V.** bei Fälligkeit zu Lasten meines im nachfolgenden angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen
Bankleitzahl
Name und Ort des kontoführenden Institutes

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind bei Lastschriften ausgeschlossen.

Stempel bzw. vollständige Adresse
-----------------------------------

\_\_\_\_\_  
Name (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtigen)