

An die
Gesellschaft für Kognitionswissenschaft e.V.
z. Hd. Frau Dr. Carola Eschenbach
Arbeitsbereich WSV, Fachbereich Informatik
Universität Hamburg
Vogt-Kölln-Str. 30
D-22527 Hamburg

Fax: 040/42883-2385

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft für Kognitionswissenschaft e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Girokontos einzuziehen:

Konto-Nummer: _____

Kontoführendes Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Wenn dieses Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Name: _____

Anschrift: _____

