

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

.....  
Kontoinhaber: Name, Vorname

.....  
Konto-Nr.

.....  
BLZ

.....  
Name des Kreditinstituts

.....  
IBAN

.....  
BIC-Code

Zahlungsempfänger

DGAK  
Deutsche Gesellschaft für Angewandte Kinesiologie e.V.  
Dietenbacher Str. 22  
79199 Kirchzarten

Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000781236

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift