

## Einzugsermächtigung

in Verbindung mit der jeweils gültigen Satzung

Falls bekannt, bitte eintragen

M-Nr.

Hiermit ermächtige ich widerruflich die DGHS e. V. (nur bei Kontoführung in Deutschland möglich), folgenden Betrag einzuziehen:

Bitte nur ein Feld ankreuzen!

**Jahres-Beitrag** 60,- €

**Sympathie-Beitrag** 65,- €

**Förderplus-Beitrag** 100,- €

**Freie Wahl-Beitrag** (mehr als 100,- €): \_\_\_\_\_

**Sozial-Beitrag** 25,- €  
(für unter 30-jährige sowie Empfänger von Grundsicherung  
Bürgergeld, bitte Nachweis beilegen)

**Kontoinhaber/in:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_



**Ort, Datum**

**Unterschrift des/r Kontoinhabers/Kontoinhaberin**