



Deutscher Verein für  
Versicherungswissenschaft e.V.  
Rheinstr. 45-46  
12161 Berlin

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

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

#### **Mitgliedsbeitrag**

bei Fälligkeit zu Lasten meines Konto

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

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber, wenn vom Mitglied abweichend

bei: \_\_\_\_\_  
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des DVfVW e.V. lautet: DE18BER00000450113

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift