

**VEREIN ZUR FÖRDERUNG DES INSTITUTES FÜR
SIEDLUNGSWASSERWIRTSCHAFT UND ABFALLTECHNIK
DER UNIVERSITÄT HANNOVER e.V.**

c/o Dr. Anke Hippen, Burgfeld 19, 30989 Gehrden

**Änderungsmitteilung
- Persönliches Mitglied -**

Name: Vorname:

Titel: Geburtsdatum:

Anschriftenänderung

Privat-Anschrift: **Tel.:** (.....).....

PLZ/Ort:

Straße:

e-mail-Adresse:.....

Dienst-Anschrift: **Tel.:** (.....).....

Firma/Institution: **FAX:** (.....).....

PLZ/Ort:

Straße:

e-mail-Adresse:.....

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem kontoführenden Institut des Vereins zur Förderung des Institutes für Siedlungswasserwirtschaft und Abfalltechnik der Universität Hannover e.V. unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs die Ermächtigung, von meinem

Konto Nr.: **BLZ:**

bei der

den jährlich anfallenden Mitgliedsbeitrag abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Eine ggf. bestehende Einzugsermächtigung für ein anderes Konto widerrufe ich hiermit.

Mit der Speicherung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden.

.....
(Ort/Datum) (Unterschrift)