

**Teilnahme am Lastschriftverfahren
für Mitglieder der
*Gesellschaft für psychoanalytische Sozialpsychologie (GfpS)***

Ja, ich möchte es dem Vorstand der GfpS einfach machen und nehme in Zukunft am Lastschriftverfahren der GfpS teil. Ich gestatte der GfpS bis auf Widerruf oder dem Enden meiner Mitgliedschaft, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber_in: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Ort

Unterschrift

Dieses Formular bitte unterschrieben per eMail an info@psasoz.org senden.