

ERMÄCHTIGUNG

Zum Einzug von Forderungen und Lastschriften

Zahlungsempfänger	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Prof. Dr. rer. nat. Manfred Gerlach Klinik u. Poliklinik f. Kinder- u. Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie Universitätsklinikum Würzburg Füchsleinstr. 15 D-97080 Würzburg	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge für die Mitgliedschaft in der AGNP bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren Kontos mit der

Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
Name und Sitz der Bank:	

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

AGNP-Jahresmitgliedsbeiträge:

Ehrenmitglieder

beitragsfrei

Ordentliche Mitglieder (bis 34 Jahre)

€ 20.- Jahresbeitrag

Ordentliche Mitglieder (ab 35 Jahre)

€ 40.- Jahresbeitrag

Fördernde Mitglieder

Nach Vereinbarung

Mit der Mitgliedschaft (Jahresbeitrag 20.- € bis 34 Jahre, Jahresbeitrag 40.- € ab 35 Jahre) ist der Pflichtbezug der Zeitschrift Pharmacopsychiatry in Höhe von 31.- € inkl. MwSt jährlich zzgl. Versand (innerhalb Deutschland 28.80 €) verbunden.