

**ATICOM – Fachverband der Berufsübersetzer und Berufsdolmetscher e.V.**

Geschäftsstelle  
Winzermarkstr. 89  
45529 Hattingen  
Tel.: 02324/593 599  
Fax: 02324/681 003  
Geschaeftsstelle@aticom.de

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich widerruflich

ATICOM - Fachverband der Berufsübersetzer und Berufsdolmetscher e.V.

meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontonummer: .....

Bankleitzahl: .....

Name/Ort d. Kreditinstituts .....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Mein Name: .....

Meine Adresse: .....

.....