

An die  
Vereinigung der Freunde des Tropeninstituts Hamburg e.V.  
c/o Bernhard-Nocht-Institut für Tropenmedizin  
Postfach 30 41 20  
D-20324 Hamburg

## Einzugsermächtigung durch Lastschrift

.....  
Vorname Name

Hiermit ermächtige ich die "Vereinigung der Freunde des Tropeninstituts Hamburg e.V." mit dem Konto Deutsche Bank | IBAN DE70 2007 0000 0623 4710 00 | BIC DEUTDEHHXXX, einen Mitgliedsbeitrag von

€ 25,00 / € 50,00 / € 150,00 (nicht Zutreffendes bitte streichen)

jährlich von meinem Konto

IBAN ..... BIC .....

abzubuchen.

.....  
Ort Datum Unterschrift