

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

An den  
Verein für Geschichte des Weltsystems e.V.  
Vorsitzender: Prof. Dr. Hans-Heinrich Nolte  
Bullerbachstraße 12  
30890 Barsinghausen

Absender (Anschrift des Kontoinhabers):  
Name:  
Postanschrift  
Email:

Hiermit ermächtige ich den VGWS meine Zahlungen auf das VGWS Girokonto  
Kontonummer 900075236 bei der Sparkasse Hannover (BLZ 250 501 80) einziehen zu lassen

1. meinen **Mitgliedbeitrag für den VGWS** in Höhe von Euro 20,45 jährlich    ja    nein
2. die **Zeitschrift für Weltgeschichte** zum Preis von Euro 40,90 jährlich    ja    nein
3. eine **weitere** Ausgabe der Zeitschrift für Weltgeschichte zum Preis von Euro 40,90 jährlich  
(die vom Vorstand an einen arbeitslosen Akademiker oder an einen Bürger eines Landes mit  
Devisenproblemen geschickt wird)    ja    nein

**(Bitte deutlich markieren!)**

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos Nr.

bei:

Bankleitzahl (BLZ):

.....  
Ort, Datum    Unterschrift der / des Zahlungspflichtigen

Kopie zum Verbleib beim Absender

---

Original an den Verein für Geschichte des Weltsystems e.V.

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

An den  
Verein für Geschichte des Weltsystems e.V.  
Vorsitzender: Prof. Dr. Hans-Heinrich Nolte  
Bullerbachstraße 12  
30890 Barsinghausen

Absender (Anschrift des Kontoinhabers):  
Name:  
Postanschrift  
Email:

Hiermit ermächtige ich den VGWS meine Zahlungen auf das VGWS Girokonto  
Kontonummer 900075236 bei der Sparkasse Hannover (BLZ 250 501 80) einziehen zu lassen

1. meinen **Mitgliedbeitrag für den VGWS** in Höhe von Euro 20,45 jährlich    ja    nein
2. die **Zeitschrift für Weltgeschichte** zum Preis von Euro 40,90 jährlich    ja    nein
3. eine **weitere** Ausgabe der Zeitschrift für Weltgeschichte zum Preis von Euro 40,90 jährlich  
(die vom Vorstand an einen arbeitslosen Akademiker oder an einen Bürger eines Landes mit  
Devisenproblemen geschickt wird)    ja    nein

**(Bitte deutlich markieren!)**

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos Nr.

bei:

Bankleitzahl (BLZ):

.....  
Ort, Datum    Unterschrift der / des Zahlungspflichtigen