

An den Schatzmeister
der Gesellschaft für Arzneipflanzenforschung
Dr. Bernd Roether
Büro des Schatzmeisters, Frau A. Lahse
c/o Bionorica Arzneimittel
Kerschensteinerstr. 11-15
D-92318 Neumarkt

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft für Arzneipflanzenforschung e.V. bis auf Widerruf,
nach Rechnungsstellung meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von dem unten genannten
Girokonto einzuziehen.

Vorname / Name _____

Mitgliedsnummer _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name der Bank / Ort _____

Ort / Datum

Unterschrift