

Universität Tübingen  
Studentenabteilung  
-Datenerfassung-  
Wilhelmstraße 11

72074 Tübingen

## Widerruf der Einzugsermächtigung

Matrikelnummer : \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname der/des Studierenden: \_\_\_\_\_

### Kontoinhaber/in:

Nachname : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Hiermit widerrufe ich die von mir erteilte Einzugsermächtigung mit sofortiger Wirkung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers