

Universität Tübingen
Studentenabteilung
-Datenerfassung-
Wilhelmstraße 11

72074 Tübingen

Widerruf der Einzugsermächtigung

Matrikelnummer : _____

Nachname, Vorname der/des Studierenden: _____

Kontoinhaber/in:

Nachname : _____

Vorname : _____

Hiermit wird die von mir erteilte Einzugsermächtigung mit sofortiger Wirkung
widerrufen.

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers