



LiveForLifeTV e.V., c/o Thomas Giebfried, Obere Schlossleite 13, 96185 Schönbrunn

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrag ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Aufnahme in den LiveForLifeTV e.V., Schönbrunn ab dem: _____

zu einem Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft von 20,00 €.

Ort, Datum Unterschrift

_____, _____

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00002392397 Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag – Mitglieds-Nr. ___

Ich ermächtige den LiveForLifeTV e.V., Schönbrunn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LiveForLifeTV e.V., Schönbrunn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ BLZ: _____ BIC: _____

Konto-Inhaber: _____ Konto-Nr: _____ IBAN: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträger während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift