VIVACE
Bismarckallee 22
79098 Freiburg i. Br.
VR 701920
Tel. 0761 28 52 52 80
e-mail: info@vivace-freiburg.de
www.Vivace-Freiburg.de
IBAN: DE47 6805 0101 0013 9345 10
SPARKASSE FREIBURG

Mitglied

Vorname und Name _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-mail _____

Bitte geben Sie die gewünschte Option an:

☐ **Ich beantrage die Aufnahme in den Vivace Freiburg e.V. bei einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 35,- € an:**

Vivace Freiburg e.V. IBAN: DE13 6805 0101 0013 7457 78 SPARKASSE Freiburg

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung einverstanden. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

☐ **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Vivace Freiburg e.V., den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vivace e.V. 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.

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _

IBAN

_____

Datum, Ort und Unterschrift