

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft

im Sal-e-vita Göttingen e.V. Verein für Biochemie nach Dr. Schübler und ganzheitliche Heilweisen

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon/Fax

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein sal-e-vita Göttingen e.V., Keplerstr.24, 37085 Göttingen
widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (Vereinsbeitrag)
bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Geldinstitut

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

IBAN

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden
Kreditinstitutes keine Verpflichtung der Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren
nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber