

Ich \_\_\_\_\_ trete ab sofort dem Verein  
Name und Vorname (Mitglied)

**LOS – Leben ohne Sonde e.V., Mosbach – bei**

- und zahle jährlich als persönliches Mitglied 15,00 €.
- und möchte mehr bezahlen als 15,00 € jährlich, nämlich \_\_\_\_\_ €.

Bankverbindung:

LOS – Leben ohne Sonde e.V.  
74821 Mosbach

IBAN: DE 34 6745 0048 1001 4037 22  
BIC: SOLADES1MOS

Datum :

Vereinsregister: 889

**Mandatsreferenz:** Wird Ihnen mit dem Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein **LOS – Leben ohne Sonde e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein LOS – Leben ohne Sonde 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 unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Postleitzahl Ort

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Kreditinstitut

IBAN: DE\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Schicken Sie den Antrag bitte an die Vorsitzende des Vereins.