

## Mitgliedsvertrag

zwischen

TRIVENI GmbH  
Breslauer Str. 15  
82194 Gröbenzell

und

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

|                       | Bezahlung | Monatlich                        | Quartal                           |
|-----------------------|-----------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Mitgliedschaft</b> |           | 40,00 € <input type="checkbox"/> | 115,00 € <input type="checkbox"/> |

Alle Preise sind inkl. der ges. MwSt.

Zahlungsweise: Bar  / Überweisung  / Lastschriftzug

Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_.

Der Beitrag ist zum Ersten eines Kalendermonats fällig und wird bei Lastschriftzug bis spätestens zum Dritten jeden Monats abgebucht.

Der Teilbetrag für den angebrochenen Monat beträgt \_\_\_\_\_ Euro.

Der Mitgliedsvertrag verlängert sich um ein weiteres Jahr, sollte er nicht fristgerecht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt werden.

### Lastschriftzugermächtigung

Ich ermächtige die Triveni GmbH den fälligen Beitrag für die Dauer der Mitgliedschaft von meinem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Unterschrift für die Einzugsermächtigung \_\_\_\_\_

Die Hausordnung und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen akzeptiere ich.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Triveni GmbH