

6-Wochen-Aktion

Name

Vorname

Geburtsdatum

Weiblich Männlich

Aufmerksam geworden /geworben durch:

(Internet, Zeitung, Physiotherapie, Bekannte, Mitglied)

Straße

PLZ, Ort

Telefon

SEPA-Lastschriftmandant:

Ja, hiermit ermächtige ich IN.VIVO Physio & Sport den fälligen Beitrag per Lastschrift von meinem lfd. Konto einzuziehen. Auf eine separate Vorankündigung (Pre-Notification) über den Einzug der jeweils fälligen Beträge wird verzichtet.

Gläubiger ID: DE79ZZZ00001020248

Mandatsreferenz: _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber, Bevollmächtigter)

Aktionspreis: 79,90 €

Zeitraum der Aktion

Ort, Datum, Unterschrift

Unterschrift, Stempel IN.VIVO Physio & Sport
www.invivo-physio.de