

## Ja, ich möchte Fördermitglied des Lifeguide Region Augsburg e.V. werden!

Lifeguide Region Augsburg e.V.  
Karlstraße 2  
86150 Augsburg  
verein@lifeguide-augsburg.de  
www.lifeguide-augsburg.de

### Persönliche Angaben

Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Firma
Titel:
Firmenname:
Nachname:
Vorname:
Straße/Nr.:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:

### Förderbeitrag

Die Höhe meines Jahresbeitrages ist frei wählbar, beträgt jedoch mindestens 100,00 € für natürliche Personen und 150€ für juristische Personen, also Firmen.

Mit meinem Beitrag unterstütze ich die Arbeit des Lifeguide Region Augsburg e.V.

- Ich möchte 100,00/150 € € im Jahr beitragen.
- Ich möchte \_\_\_\_€ (mind. 100,00 €) im Jahr beitragen.
- Ich studiere / lerne noch und möchte \_\_\_\_€ (mind. 30,00 €) im Jahr beitragen.

### Newsletter und SEPA-Lastschriftmandat

- Ja, ich möchte regelmäßig per E-Mail den Newsletter vom Lifeguide Region Augsburg erhalten.
- Ja, ich werde Fördermitglied und ermächtige den Lifeguide Region Augsburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Lifeguide Region Augsburg 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.

- Antragssteller\*in ist Kontoinhaber\*in
- abweichender/m Kontoinhaber\*in:

Vorname und Nachname, bzw. Firmenname (Kontoinhaber/in):
Straße/Nr.:
PLZ, Ort:

Bankinstitut:
IBAN: DE __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _ _ _ _

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE04ZZZ00001924571  
Die Mandatsreferenz wird Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

### Mein Einverständnis

Ich bin (Wir sind) mit der Zusendung des Newsletters (falls oben angekreuzt) und dem SEPA-Lastschrifteinzugs einverstanden und habe(n) die unten aufgeführten Hinweise zum Widerrufsrecht zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diese Erklärung zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag der Unterzeichnung dieser Erklärung. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (Lifeguide Region Augsburg e.V., Karlstraße 2, 86150 Augsburg, E-Mail: verein@lifeguide-augsburg.de mittels einer eindeutigen Erklärung über Ihren Entschluss, diese Erklärung zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs: Wenn Sie diese Erklärung widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieser Erklärung bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion ein gesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Die Fördermitgliedschaft kann darüber hinaus jederzeit schriftlich ohne Einhaltung einer Frist beendet werden. Ihre Daten werden von uns vertraulich im Sinne des Datenschutzes behandelt. Sie können der Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für die Newsletter-Zusendung jederzeit widersprechen. Wenden Sie sich bitte an: verein@lifeguide-augsburg.de