

Auftrag zur Einrichtung eines Nabelschnurblut-Depots.

Vita 34 AG, Deutscher Platz 5, 04103 Leipzig, Telefon: +49(0)341/48792-54, Telefax: +49(0)341/48792-20, E-Mail: kundenbetreuung@vita34.de

Von den zukünftigen Sorgeberechtigten des Kindes/der Kinder (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name der Mutter	Vorname der Mutter	Name des Vaters	Vorname des Vaters
Straße		Straße	
Staat/PLZ/Ort		Staat/PLZ/Ort	
Telefon		Telefon	
E-Mail		E-Mail	
Geburtsdatum	Bereits Kunde: ID-Nummer	Geburtsdatum	Bereits Kunde: ID-Nummer

Zu Gunsten des noch nicht geborenen Kindes/der Kinder

Errechneter Entbindungstermin	Anzahl der erwarteten Kinder	Betreuender Gynäkologe (Name, Ort)
Geplanter Kaiserschnitt-Termin	Name der Entbindungseinrichtung	Ort der Entbindungseinrichtung

Ich/wir bestelle/n folgende Vertragsvariante (Preis inkl. Mehrwertsteuer gemäß Preisliste vom 01.01.2012)

<input type="checkbox"/> Vita 34 Klassik Zzgl. 48,10 Euro Jahresgebühr ab dem 1. Jahr € 1990	<input type="checkbox"/> Vita 34 Klassik mit Kompakt 25 Inkl. 25 Jahre Lagerung, zzgl. 48,10 Euro Jahresgebühr ab dem 26. Jahr € 2590	<input type="checkbox"/> Vita 34 Max Zzgl. 48,10 Euro Jahresgebühr ab dem 1. Jahr € 2390	<input type="checkbox"/> Vita 34 Max mit Kompakt 25 Inkl. 25 Jahre Lagerung, zzgl. 48,10 Euro Jahresgebühr ab dem 26. Jahr € 2990
--	---	--	---

Bei Mehrlingsgeburten: Vertragsgebühr für das 2. Kind: 50%. Vertragsgebühr für das 3. und weitere Kinder: 0%. Zzgl. Jahresgebühr von 48,10 Euro je Kind.

<input type="checkbox"/> Ich/wir wählen die kostenfreie Zusatzoption VitaPlusSpende.	<input type="checkbox"/> Ich/wir wünschen einen Rückruf bzgl. einer Finanzierung.
---	--

Bezahlung der Vertragsgebühr Per Überweisung Per Abbuchung

Kontoinhaber	
Name des Kreditinstituts	
BLZ oder BIC (Swift Code)	Konto- oder IBAN-Nummer
Unterschrift des Kontoinhabers	

Bezahlung der Jahresgebühr (Nur Abbuchung möglich)

Kontoinhaber	
Name des Kreditinstituts	
BLZ oder BIC (Swift Code)	Konto- oder IBAN-Nummer
Unterschrift des Kontoinhabers	

Ich/wir habe/n die Allgemeinen Geschäftsbedingungen vom 01.01.2012 der Vita 34 AG und die Widerrufsbelehrung zur Kenntnis genommen und als Vertragsbestandteil akzeptiert. Die Annahme des Auftrags dokumentiert mir/uns Vita 34 durch die Zusendung einer Auftragsbestätigung.

Datum _____ Unterschrift der werdenden Mutter (zwingend erforderlich) _____ Unterschrift des werdenden Vaters _____