

VEREIN FÜR HOMÖOPATHIE UND LEBENS PFLEGE e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Name/Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

Telefon / Handy: E-Mail:

Ich bin mit der Zusendung von Emails einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen per schriftlicher Nachricht (z. B. E-Mail oder postalisch) an den Vorstand widerrufen.

- Einzelmitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft
(im gleichen Haushalt lebend)
- Abo Zeitschrift
Natur & Heilen


weitere Angaben bei Familienmitgliedschaft:

Name/Vorname: Geburtsdatum:

Telefon / Handy: E-Mail:

Ich bin mit der Zusendung von Emails einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen per schriftlicher Nachricht (z. B. E-Mail oder postalisch) an den Vorstand widerrufen.

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen, sie ist für alle Mitglieder verpflichtend.

Albershausen, Unterschrift: 
(Mitglied + ggf. Familienmitglied)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige/n den Verein für Homöopathie und Lebenspflege e.V. Albershausen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vergünstigtes jährliches Abo: 12 x die Zeitschrift Natur & Heilen für 42,00 EUR frei Haus (Stand 01.01.2024). Hierzu übermitteln wir Ihre Adresse an den Verlag. Das Abo verlängert sich jährlich automatisch, falls nicht bis 31.10. für das folgende Jahr beim Verein gekündigt wurde.

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt 15,00 EUR, für Familienmitgliedschaft 20,00 EUR (Stand 01.01.2024). Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich abzugsfähig.

Name Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

Albershausen, Unterschrift Kontoinhaber: 

Bitte ausfüllen und unterschrieben an Heidi Bernas, Albert-Schweitzer-Weg 10, 73095 Albershausen, weiterleiten.

Mitglieds/Mandatsreferenz-Nr.:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Vorstand
Heidi Bernas,Christine Hofmann
Erika Schwagmeyer,Birgit Vogt
Susanne Wittmann

Kontakt
☎ 07021/71390 E. Schwagmeyer
kontakt@homoeopathie-albershausen.de
www.homoeopathie-albershausen.de

Vereinsadresse
Albert-Schweitzer-Weg 10
73095 Albershausen

Bankverbindung
IBAN DE02 6106 0500 0441 8750 09
BIC GENODES1VGP
Spenden sind steuerlich abzugsfähig!