

Homöopathischer Verein Ebersbach/Fils e.V. gegründet 1899

Christine Böttcher 1. Vorsitzende, Immelmanweg 1, 73061 Ebersbach
Tel. 07163/995633 Fax: 07163/995632 christineboettcher@web.de

ANMELDUNG

Antrag auf Mitgliedschaft : Mandantenummer _____

Hiermit melde ich mich als Mitglied beim HV Ebersbach/Fils e.V. an.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	Geburtsdatum
email	

Ebersbach, den
Datum Unterschrift des Neumitglieds

Aufnahme zum
Datum Unterschrift Vereinsvorsitzende

Der jährliche Beitrag Einzelmitgliedschaft beträgt **15,-- € Familie 20,-- € Rückseite**
_ Ich möchte die Zeitschrift Natur & Heilen beziehen. Der Bezugspreis beträgt
jährlich **42 €**. Die Zeitschrift ist schriftlich und mit einer 3 monatigen Frist jeweils zum
Jahresende kündbar.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger ID: DE72 ZZZ0 0000 0022 62

Hiermit bevollmächtige ich den Homöopathischen Verein Ebersbach/Fils e.V.
widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge für Mitgliedschaft und Zeitung bei
Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank	Name
BIC	Vorname
IBAN	Straße
Kontoinhaber	Ort

Das SEPA – Lastschriftmandat ist gültig ab Datum der Unterschrift

Ebersbach, den
Datum Unterschrift Kontoinhaber

Konto: DE72 6106 0500 0406 5350 00 BIC GENODES1VGP Volksbank Ebersbach
Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich
abzugsfähig.

Homöopathischer Verein Ebersbach/Fils e.V. gegründet 1899

Christine Böttcher 1. Vorsitzende, Immelmanweg 1, 73061 Ebersbach
Tel. 07163/995633 Fax: 07163/995632 christineboettcher@web.de

Hiermit melde ich mich als Mitglied beim HV Ebersbach/Fils e.V. an.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	Geburtsdatum
email	

Ebersbach, den

Datum

Unterschrift des Neumitglieds

Hiermit melde ich mich als Mitglied beim HV Ebersbach/Fils e.V. an.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	Geburtsdatum
email	

Ebersbach, den

Datum

Unterschrift des Neumitglieds

Hiermit melde ich mich als Mitglied beim HV Ebersbach/Fils e.V. an.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	Geburtsdatum
email	

Ebersbach, den

Datum

Unterschrift des Neumitglieds

Konto: DE72 6106 0500 0406 5350 00 BIC GENODES1VGP Volksbank Ebersbach
Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.