

Antrag auf Mitgliedschaft im Naturheilverein Bad Hersfeld e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.Datum: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Mitgliedschaft soll ab Monat _____ gelten.

Ich möchte gern aktiv mitarbeiten

Ehepartner und Kinder unter 18 Jahren sind beitragsfreie Familienmitglieder.

Zusätzlicher Mitgliedsausweis des Ehepartners erwünscht: ja nein

Wenn ja: Name des Ehepartners: _____

Jahresbeitrag 63,00 € inklusive „DNB-Impulse“ und Zeitschrift „Naturarzt“,

Jahresbeitrag 30,00 € inklusive „DNB-Impulse“ zu lesen auf der Webseite des DNB

Sie sind damit auch Mitglied im Deutschen Naturheilbund eV (DNB) und erhalten Eintrittsermäßigung zu den Veranstaltungen aller Naturheilvereine und des DNB im gesamten Bundesgebiet.

Der jährliche Beitragseinzug erfolgt jeweils im ersten Monat des Jahres. Bei Eintritt im Laufe des Jahres werden die verbleibenden Monate anteilig berechnet. Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung.

Die persönlichen Daten werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert, jedoch nicht an Dritte weitergegeben.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Naturheilverein Bad Hersfeld e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 97NHV00000697981

Mandatsreferenz: Teilen wir Ihnen im Bestätigungsschreiben mit.

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Naturheilverein Bad Hersfeld e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Naturheilverein 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Bank: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden an:

NHV Raimund Wörner, Am Herich 9, 36272 Niederaula