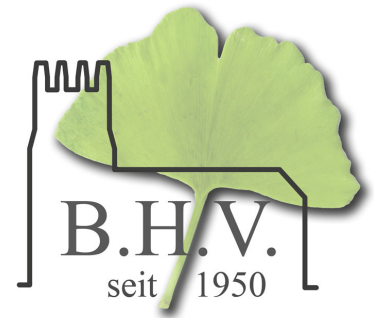


Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft unter
Anerkennung der Vereinssatzung im

Biochemisch-Homöopathischer Gesundheitsverein e.V. Oelde

Theo Bröcker, 59302 Oelde, Gustav-Stresemann-Str. 4, Tel. 02522-5349
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000565846



Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen € 15 , für Paare und Familien mit
minderjährigen Kindern € 18 , pro Jahr (Stand 2015).

Name: Vorname: Geb.-Datum

Straße/Nr. PLZ/Ort: Beruf:

Ehegatte/Partner: Vorname: Geb.-Datum

Telefon: e-Mail:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den

Biochemisch-Homöopathischer Gesundheitsverein e.V., Oelde

jederzeit widerruflich, den Jahres-Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Girokontos:

IBAN.....

BIC

bei der:

durch Lastschrift einzuziehen.

Name: Vorname:

Geburtsdatum:.....

Straße/Nr. PLZ/Ort:

Ort, Datum

Unterschrift

Ich wurde geworben von:.....

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)