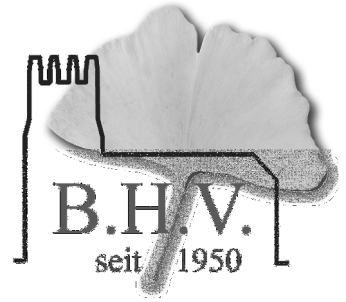


Aufnahme-Antrag



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 ab 01.01.2018 € 18,00 pro Jahr
für Paare ab 01.01.2018 23,00 Euro pro Jahr

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/BLZ

BIC

bei der:

durch Sepa-Lastschrift einzuziehen.

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Straße/Nr. PLZ/Ort:

Ort, Datum

Unterschrift

Ich wurde geworben von:

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)

**Für weitere Informationen besuchen Sie uns bitte auch im Internet unter
www.gesundheitsverein-oelde.de**