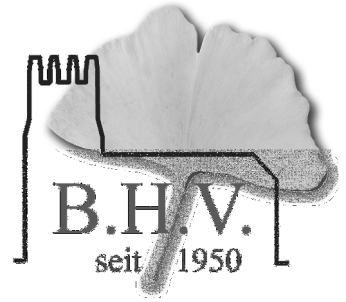


# Aufnahme-Antrag



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**

**Personenbezogene Daten werden vertraulich behandelt (Entsprechend der neuen  
Datenschutzverordnung DS-GVO) und lediglich zu vereinsinternen Zwecken verwendet.**

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](http://www.gesundheitsverein-oelde.de)**

