

Aufnahmeantrag

Ich möchte ab (Monat / Jahr)

Mitglied im NHV Backnang eV werden.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 38 ZZZ 00000 370 588

Mandatsreferenz-Nr.: wird mitgeteilt

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Beruf

.....
Telefon / Telefax

.....
E-Mail

Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse gebe ich mein Einverständnis, Informationen des NHV per E-Mail zu beziehen.

Name und Geburtsdatum der Familienmitglieder / Partner und Kinder:

.....
.....
.....
.....

Ich wurde von einem Mitglied geworben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Aufnahmeantrag

Mitgliedschaften / Jahresbeitrag: Bitte zutreffendes ankreuzen!

Mit Zeitschrift „Naturarzt“:	Ohne Zeitschrift „Naturarzt“:
<input type="radio"/> Einzelperson 52,00 €	<input type="radio"/> Einzelperson 37,00 €
<input type="radio"/> Einzelpreis mit Partner 60,00 €	<input type="radio"/> Einzelpreis mit Partner 45,00 €
<input type="radio"/> Rentner 42,00 €	<input type="radio"/> Rentner 30,00 €
<input type="radio"/> Rentner mit Partner 48,00 €	<input type="radio"/> Rentner mit Partner 36,00 €

Kinder unter 18 Jahren beitragsfrei!

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte unbedingt ausfüllen!

Ich ermächtige den Naturheilverein Backnang eV Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogene Lastschriftverfahren einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Rechnungsdatum die Erstattung des geleisteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Name, Vorname (Kontoinhaber)

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Kreditinstitut

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte senden Sie beide Seiten des Aufnahmeantrags 2x unterschrieben an folgende Adresse zurück:

Naturheilverein Backnang eV

Jutta Soehnle

Trollingerweg 4 · 71554 Weissach im Tal

Telefon: 07191 3420042

E-Mail: 1. Vorsitzender@nhv-backnang.de