

Aufnahmeantrag

Naturheilverein Albgau e.V. Karlsbad-Waldbronn-Ettingen
Haydnstr. 10, 76307 Karlsbad

Ich unterstütze die Ziele des Naturheilvereins und beantrage die
Mitgliedschaft:

zum Jahresbeitrag von 45,00 Euro
ab Monat:.....

Meine vollständige Adresse lautet:

Name: Vorname :

Geburtsdatum:

Strasse:..... PLZ / Ort:

Telefon: e-mail:

Ich/wir gestatten Ihnen die Abbuchung des Jahresbeitrags *)
bis zum Widerruf zu Lasten von meinem

Konto: BLZ:

IBAN.....

Bankinstitut:

(Hiermit wird gleichzeitig das SEPA-Mandat erteilt)

Datum: Unterschrift:

Der Jahresbeitrag wird jeweils im (Januar/Februar) abgebucht. Bezahlung
durch Rechnung bzw. Überweisung ist nicht möglich.

*) Bei Eintritt im Laufe des Jahres werden die verbleibenden Monate
anteilmäßig berechnet. Sie erhalten nach Anmeldung einen Mitgliedsausweis. Monatlich
erhalten Sie das Verbands- bzw. Vereinsorgan „Naturarzt“.

Antrag absenden an:
Naturheilverein Albgau e.V.
z.Hd. Hans J. Bornhäuser 1. Vorstand
Haydnstr. 10
76307 Karlsbad
www.nhvalbgau.jimdo.com