Ihr Partner für gesundes Leben

Naturheilverein
Viernheim, Weinheim und
Umgebung e.V.
Mitglied im Deutschen Naturheilbund

An den
Naturheilverein Viernheim, Weinheim u. Umgebung e.V.
c/o: Jörn Mohr
Herbert-Kunkel-Straße 7
69493 Hirschberg
Tel.: 0178 875 2419
nhv@joern-mohr.de

A U F N A H M E A N T R A G

Ich unterstütze die Ziele des Naturheilvereins
und beantrage die Mitgliedschaft **ab dem Monat** _____

Jahresbeitrag: 60,- € inklusive Abonnement der Zeitschrift „Naturarzt"

In der Mitgliedschaft sind die Ehe- oder Lebenspartner und die Kinder bis zum Ende der Ausbildung oder des Studiums einbezogen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Tel: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Therapeutischer Beruf?: _____

Bereitschaft zu Vorträgen?: **Ja 0 Nein 0**

wenn ja, Thema: _____

Ich gestatte dem Naturheilverein die Abbuchung des Jahresbeitrags bis auf Widerruf zu Lasten meines Girokontos (SEPA-Lastschriftmandat) bei folgendem

Bankinstitut: _____

IBAN: . . . . . .

BIC: . . . . . .

Datum: _____ Unterschrift: _____
Der Jahresbeitrag wird jeweils im März/April abgebucht.
Bei Eintritt in der ersten Jahreshälfte wird nur der halbe Jahresbeitrag im August/September erhoben, bei Eintritt in der zweiten Jahreshälfte wird der Beitrag erst ab dem folgenden Kalenderjahr erhoben. **Kündigungsfrist 3 Monate zum Jahresende** (bis 30.9. eines Jahres).

Spendenkonto NHV: Sparkasse Starkenburg IBAN: DE75 5095 1469 0003 0522 82
BIC: HELADEF1HEP Gläubiger-ID: DE69NHV00000671907