

Naturheilverein Hesel e. V.

Geschäftsstelle:

Kanalstr. 62, 26835 Hesel

Tel. 04946-917899

Emailadresse:

info@hp-koenig.de

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte etwas für meine Gesundheit tun und werde ab dem

.....(Monat/Jahr) Mitglied im Naturheilverein Hesel e V.

Name: Vorname:
geboren am: Beruf:
Ehegatte/Partner :..... geboren am:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon: Fax:
Email: Kinder unter 18 Jahren:

Vorname: geboren am:
Vorname: geboren am:
Vorname: geboren am:

Der Beitragssatz ist als Richtbeitrag gedacht. **Im Beitrag enthalten** ist die monatlich überregionale, unabhängige Zeitschrift „Der Naturarzt“.

Beitrag Einzelperson: 70,00 Euro

Beitrag mit Partner: 85,00 Euro (und Kinder bis zu 18 Jahren)

Beitrag Vereine: 100,00 Euro

Meine Familie (Ehegatte/Partner und Kinder bis zu 18 Jahren) ist damit berechtigt, die gleichen Vergünstigungen zu nutzen wie ich als Mitglied (z. B. Eintrittermäßigung bei Vereinsveranstaltungen, z.B. Seminaren, Kursen und evtl. Vorträgen usw.) .

Im Übrigen gelten die Bedingungen unserer Satzung.

Kündigungsfrist: 3 Monate zum Ende des Kalenderjahres.

Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass meine/unsere Daten im Rahmen der NHV-Mitglieder-Verwaltung elektronisch gespeichert, aber nicht an Dritte weitergegeben werden.

**Da wir nicht am SEPA-Lastschrift-Programm der Banken teilnehmen,
bitten wir den Jahresbeitrag in einer Summe auf untenstehendes Konto,
wie in der Satzung unter Paragraph 5 erwähnt,
bis 1. März des lfd. Jahres zu überweisen.!**

Ich/ wir überweise/nEuro an die Raiffeisenbank eG, Moormerland,

26835 Hesel, Leeraner Str. 9,

IBAN: DE 93 2856374990056034000

BIC: GENODEF1MML

Datum: Unterschrift

Ich/wir möchte/n die Arbeit des Naturheilvereins Hesel e. V.

mit einer Spende in Höhe vonEuro unterstützen.

(Spenden sind steuerlich absetzbar)

Senden an: Geschäftsstelle - Siglinde König, Kanalstr. 62, 26835 Hesel-Beningafehn

Ein herzliches Dankeschön im Namen der Gesundheit !