

Mitgliedsantrag



VEREIN zur Erforschung der Farbtherapie

Wir freuen uns, dass **Sie sich** dazu entschieden haben, dem **VEREIN Farbtherapie** beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Eintritt (Datum): _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise: Lastschriftinzug:

Hiermit ermächtige ich den **VEREIN** den Jahresbeitrag in Höhe von **Betrag € 25 jährlich** zur Jahresmitte zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Jahresende gekündigt werden.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Sitz: 79410 Badenweiler,
Kanderner Str. 10a
email: w.windt@gmx.de
Internet: <http://www.farbmeridian-therapie.de>

VR Freiburg Nr. 300258

Bankverbindung:
Volksbank Müllheim
IBAN: DE88 6809 1900 00213630 06
BLZ: 68091900 Kto: 21363006