

BEITRITTSERKLÄRUNG

Gesundheitsforum Augsburg-Schwaben e. V.

Postanschrift: Dr. Christoph Hutschek, Volkweinstraße 2, 86391
Stadtbergen Telefon: 0821/ 2436470, Fax: 0821/ 2436471
Email: info@gf-augsburg.de – www.gefas-augsburg.de



Ich möchte ab _____ Mitglied im Gesundheitsforum Augsburg-Schwaben e. V. werden.

Die Mitgliedschaft kann ich mit einer Frist von zwei Monaten jeweils zum Jahresende kündigen.

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

(Ehe) Partner _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Email _____ Homepage _____

Mitgliedsbeitrag

- ☐ Ich bezahle pro Kalenderjahr den regulären Mitgliedsbeitrag von **36 €**.
Für den (Ehe) Partner ist kein zusätzlicher Beitrag fällig.
- ☐ Als Schüler/ Student/ Azubi zahle ich pro Kalenderjahr den ermäßigten Mitgliedsbeitrag
(gegen entsprechenden Nachweis) von **6 €**.
- ☐ Ich möchte zudem Mitglied im Balance Netzwerk Augsburg (www.balance-augsburg.com) werden, weil ich
☐ Profi im Gesundheitsbereich bin, ☐ an der Langen Yoga Nacht teilnehme oder ☐ Interesse habe.

Zeitschrift „Natur und Heilen“

- ☐ Außerdem bestelle ich zusätzlich die Zeitschrift „Natur und Heilen“ zum nächstmöglichen Zeitpunkt zum
Vereinsvorzugspreis (statt 65,40 €) in Höhe von jährlich zur Zeit **42 €**.

Zahlungsweise

- ☐ Ich stimme, zu, der Verein darf den jeweils angekreuzten Betrag jährlich von meinem Konto abbuchen.
Hierfür erteile ich die untenstehende Einzugsermächtigung. Der Einzug erfolgt auf das Vereinskonto IBAN:
DE89 7205 0000 0000 7701 23 bei der Stadtparkasse Augsburg (BIC: AUGSDE 77XXX).

Einzugsermächtigung

- ☐ Hiermit ermächtige ich das Gesundheitsforum Augsburg-Schwaben e. V., jederzeit widerruflich, den von
mir jeweils angekreuzten Betrag in der dazu festgelegten Höhe bei Fälligkeit zu Lasten unten genannten
Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Name und Vorname (Kontoinhaber) _____

Kontonummer (IBAN) _____ Geldinstitut _____

Datum _____ Unterschrift _____