

Naturheilverein Darmstadt und Umgebung 1884 e.V.

63322 Rödermark

Mobil: 0151 59852101

E-Mail: info@naturheilverein-darmstadt.de



Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im *Naturheilverein Darmstadt und Umgebung 1884 e.V.* werden.

Mein Jahresbeitrag in Höhe von € 48,00 (entspricht einem monatlichen Beitrag in Höhe von jeweils € 4,00) soll von meinem Girokonto abgebucht werden.

Die Mitgliedschaft soll beginnen am.....

Familienname:

Vorname:

Telefon: Handy:

E-Mail-Adresse:

(Eintrag gilt als Zustimmung für die Erlaubnis von E-Mail-Zusendungen seitens des Naturheilvereins)

Geburtstag: Beruf: (freiwillig)

Strasse/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Ehepartner und Kinder unter 18 Jahren sind beitragsfreie „Familienmitglieder“

Name des Partners:

Geburtstag: Beruf: (freiwillig)

Ermächtigung zum Bankeinzug zu Lasten meines Girokontos

Bank:

IBAN:

Datum: Unterschrift:

Der Einzug erlischt - sofern sie nicht vorher widerrufen wurde – mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem der Austritt aus dem Verein erklärt wurde.

Datenschutzhinweis: Wir sichern Ihnen zu, dass wir uns an die Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) halten. Die ausführlichen Datenschutzhinweise können Sie unserer Internetseite entnehmen oder senden wir Ihnen auf Anfrage zu.

„Der Natur und dem Leben vertrauen“

Besuchen Sie unsere Website: www.naturheilverein-darmstadt.de

Stand August 2019