



## Naturheilverein Darmstadt und Umgebung 1884 e.V.

Mitglied im Deutschen Naturheilverband (DNB)

Hanauer Str. 8G

63322 Rödermark Mobil: 0151 59852101 Mail: info@naturheilverein-darmstadt.de

### Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im Naturheilverein Darmstadt und Umgebung 1884 e.V. werden.  
Der Jahresbeitrag in Höhe von € 64,00 (entspricht einem monatlichen Beitrag von € 5,33) soll  
einmal jährlich von meinem Girokonto abgebucht werden.

Die Mitgliedschaft soll beginnen am: .....

Familienname: ..... Vorname: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

Email-Adresse: ..... (Eintrag gilt als Zustimmung für die  
Erlaubnis von Email-Zusendungen seitens des Naturheilvereins)

Geburtstag: ..... Beruf: .....(freiwillig)

Strasse/ Hausnummer .....

PLZ/Ort: .....

.....

#### **Ermächtigung zum Bankeinzug des Mitgliedbeitrags zu Lasten meines Girokontos:**

Bank: .....

IBAN: .....

Datum: .....Unterschrift: .....

**Die Einzugsermächtigung 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-Datenschutz-  
verordnung (EU-DSGVO) halten. Die ausführlichen Datenschutzhinweise können Sie unserer  
Internetseite entnehmen oder senden wir Ihnen auf Anfrage zu.