Ihr Partner für gesundes Leben

Naturheilverein
Viernheim, Weinheim und
Umgebung e.V.
Mitglied im Deutschen Naturheilbund

An den
Naturheilverein Viernheim, Weinheim u. Umgebung e.V.
c/o: Manfred van Treek
Seegartenstraße 26
68519 Viernheim
Tel.: 06204 / 76481
vtvhm@t-online.de oder nhv.vantreek@t-online.de

A U F N A H M E A N T R A G

Ich unterstütze die Ziele des Naturheilvereins
und beantrage die Mitgliedschaft **ab dem Monat** _____ als

0 Premium-Mitglied (50,- € Jahresbeitrag) inklusive Abonnement der Zeitschrift „Naturarzt"

0 Basis-Mitglied (30,- € Jahresbeitrag)

Sowohl in der Premium- als auch in der Basis-Mitgliedschaft sind die Ehe- oder Lebenspartner und die Kinder bis zum Ende der Ausbildung oder des Studiums einbezogen.
Wichtig: mit dem Aufnahmeantrag bitte auch die unterschriebene **Einwilligungserklärung zum Datenschutz** und zur **Erlaubnis, Ihnen E-Mails mit Informationen vom Verein zu schicken**, unterschrieben an dem Vorstand senden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Tel: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Ich gestatte dem Naturheilverein die Abbuchung des Jahresbeitrags bis auf Widerruf zu Lasten meines Girokontos (SEPA-Lastschriftmandat) bei folgendem

Bankinstitut: _____

IBAN: ▪

BIC: ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪ ▪

Datum: _____ Unterschrift: _____
Der Jahresbeitrag wird jeweils im März/April abgebucht.
Bei Eintritt in der ersten Jahreshälfte wird nur der halbe Jahresbeitrag im August/September erhoben, bei Eintritt in der zweiten Jahreshälfte wird der Beitrag erst ab dem folgenden Kalenderjahr erhoben. **Kündigungsfrist 3 Monate zum Jahresende** (bis 30.9. eines Jahres).