

SVHG



Sächsischer Verein für
Homöopathie und Gesundheitspflege e.V.

Gluckstraße 1, 09120 Chemnitz
www.SVHGEV.de
Mail: svhev@gmx.de

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Sächsischen Verein für Homöopathie und Gesundheitspflege e.V. (SVHG).

Die Vereinssatzung habe ich erhalten, gelesen und erkenne diese vollumfänglich in allen Punkten an.

Name:

Vorname:

Geboren am:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Mitgliedschaftsbeginn:

Als ordentliches/ förderndes Mitglied:

Ich überweise den festgelegten Mitgliedsbeitrag von derzeit 2,00 € pro Monat auf das Konto des Vereins in halbjährlichem-/ jährlichem Betrag von 12,00 € / 24,00 €

Sächsischer Verein für Homöopathie und Gesundheitspflege e.V., DKB AG

Kontonummer: 1020 0762 44; **BLZ:** 1203 0000;

IBAN:DE67 1203 0000 1020 0762 44; **SWIFT BIC:** BYLADEM1001

Spendenquittung erbeten: ja / nein (zutreffendes bitte ankreuzen).

Ort/ Datum _____

Unterschrift _____