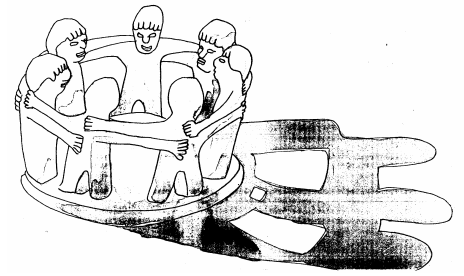


An den
Naturheilverein Spechbach & Umgebung

74937 Spechbach



Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Naturheilverein Spechbach & Umgebung
ab _____

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Beruf:
Straße/Hausnr.:	PLZ/Ort:
Telefon:	Fax:
e-mail	

Weitere Mitglieder:

Ehegatte: Vorname:	Beruf: Geburtsdatum:
Kinder über 18 Jahren: Vorname:	Geburtsdatum:
Kinder unter 18 Jahre Vorname:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsdatum:

Der monatliche Beitrag beträgt 3,50 € (Jahresbeitrag 42,00 €). Jedes eingetragene weitere Familienmitglied das im selben Haushalt lebt und über 18 Jahre alt ist, zahlt im Monat 1 Euro (Jahresbeitrag 12 €). Kinder bis zum 18. Lebensjahr sind beitragsfrei.

Der Beitrag enthält auch die monatlich zugesandte Zeitschrift „Naturarzt“.

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 5,- € für jedes Hauptmitglied.

Bankverbindung: Sparkasse Kraichgau, BLZ 66350036, Konto Nr. 718447
Volksbank Neckartal, BLZ 67291700, Konto Nr. 19524000

Ort/Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Naturheilverein Spechbach & Umgebung, Geschäftsstelle Spechbach, den jeweiligen Beitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Name:	Vorname:
Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
Bank:	Datum

Unterschrift: _____