



Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum Gesundheitsforum Lohmar e.V.**

Titel, Vorname: **Name:**

Geburtsdatum:

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Verbandes an.

.....
Ort/Datum Unterschrift

Anschrift für die Postzustellung

Zusatz: (z.B. c/o)

Straße:

Land: PLZ: Ort:

Tel. privat: Tel. mobil:

Fax: E-Mail:

Tel. dienstl.: Fax dienstl.:

Beitragsklasse:

- natürliche und juristische Personen (60,00 € jährlich)
- korporative Mitglieder (240,00 € jährlich)

Der Mitgliedsbeitrag wird im 1. Quartal des Kalenderjahres fällig und durch Bankeinzug erhoben.

Beginnt die Mitgliedschaft nicht am 1. Januar eines Kalenderjahres, sind für jeden Mitgliedsmonat für:

- a) natürliche und juristische Personen € 5,00 / Kalendermonat
- b) für korporative Mitglieder € 20,00 / Kalendermonat zu entrichten

Ihren Mitgliedsbeitrag können Sie als Werbungskosten von der Einkommensteuer absetzen!

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein Gesundheitsforum Lohmar e.V. den zu entrichtenden Jahresbeitrag (einmal jährlich) von dem nachstehend angegebenen Konto einzuziehen.

IBAN:.....Bank:.....

BLZ:.....Konto-Nr.....

Kontoinhaber:

.....
Ort / Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Weitere Kontaktmöglichkeiten (optional):

- dienstlich
- Eltern
(z.B. bei Studierenden)
- sonstige

Zusatz: (z.B. Firma)

Straße:

Land:

PLZ:

Ort:

Postfach-PLZ: Postfach: