

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

(Name) ..... (Beruf).....

(Vorname) .....

(Firmenname) .....

(Straße) ..... (Ort) .....

(Tel) ..... (Fax) ..... (Handy) .....

(Ansprechpartner) .....

(e-mail) .....

(internet) .....

(bei Therapeuten: Fachrichtungen ) .....

meinen Beitritt zu **AKTIV GESUND e.V.**

Laufen, den ..... Unterschrift: .....

## Einzugsermächtigung

An

AKTIV GESUND e.V. Jahresbeitrag € 20,--

Gesellschaft für Isotherapie,

Chiropraktik-Forum, Therapiehilfe Jahresbeitrag € 50,--

**Ich/wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.**

Belastung über Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Kontobezeichnung \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

kontoführendes Kreditinstitut (genaue Bezeichnung) \_\_\_\_\_

**Sollte mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen.**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift