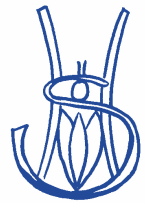


Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft in der Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V.

Ja, ich werde Mitglied in der Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V., weil ich die klassische Homöopathie fördern und unterstützen will.

Ich habe folgende Vorteile:

- Vergünstigte Eintrittsgebühr unserer Vorträge und Bildungsreisen
- Mitgliedschaft in der Hahnemannia e.V., dem Dachverband der homöopathischen Laienvereine mit der Möglichkeit der aktiven Mitarbeit
- Vergünstigte Abonnementgebühr für die Zeitschrift „Natur und Heilen“
- Regelmäßige Zusendung unseres Jahresprogramms und der Mitgliederinformationen

Als Mitglied ist eine aktive Mitarbeit, z.B. Teilnahme an unseren Treffen und Mitgliederversammlungen möglich.

Mitgliedsbeitrag: mindestens **EUR 15,-/Jahr (Einzelmitgliedschaft) oder EUR 20,- (Familienbeitrag, max. 2 Erw.)**, Juristische Personen (Firmen): nach Vereinbarung. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Ich bin einverstanden, dass mein jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR (Mindestbeitrag EUR 15,-) von meinem Konto abgebucht wird.

Geldinstitut

Konto

BLZ

Datum, Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag versteht sich als Jahresbeitrag. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist bis spätestens einen Monat vor Ende des Kalenderjahres möglich.

Ja, ich werde Mitglied/ wir werden Mitglied (bei Familienmitgliedschaft bitte beide Namen angeben).

Name, Vorname _____

Strasse, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon, Fax _____

E-mail _____

Geburtstag* _____

Beruf* _____

* freiwillige Angaben

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte an **Selbsthilfegruppe für klassische Homöopathie e.V., Birgit Raab, Schlesierstrasse 13, 91746 Weidenbach** per Post schicken oder an **09826-659 710** faxen.