

Gesundheitsbewegung Verein

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den Verein Gesundheitsbewegung ab dem:

Aufnahmegebühr einmalig 100,00 €

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene aktive Mitglieder 150,00 €
- Erwachsene inaktive und fördernde Mitglieder 100,00 €
- Erwachsene Familienangehörige 50,00 €
- Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre 50,00 €
- Schüler, Studenten und Auszubildende über 18 Jahre 75,00 €

(Freiwillige Spende) _____

Optional:

Einzug erfolgt jährlich zum (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

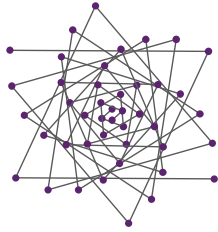
.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Hinweis: Ich verpflichte mich innerhalb von zwei Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages überwiesen.

Gesundheitsbewegung

Reichsstraße 126 Telefon: +49 911 2522844 / Fax: +49 911 2529125
Ambergpark E-Mail: liebert@gmail.com
A-6800 Feldkirch www: www.gesundheitsbewegung.org

Sparkasse der Stadt Feldkirch
BLZ : 20604 Kto. Nr. 03101-977852
BIC: SPFKAT2BXXX
IBAN: AT44 2060 4031 0197 7852



Gesundheitsbewegung

Gesundheitsbewegung

Reichsstraße 126 Telefon: +49 911 2522844 / Fax: +49 911 2529125
Ambergpark E-Mail: liebert@gmail.com
A-6800 Feldkirch www: www.gesundheitsbewegung.org

Sparkasse der Stadt Feldkirch
BLZ : 20604 Kto. Nr. 03101-977852
BIC: SPFKAT2BXXX
IBAN: AT44 2060 4031 0197 7852