



Mitgliedsantrag

Osteopathieforum Hannover e.V.

Name, Vorname: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Für die Therapeutenliste:

Praxisname/-anschrift: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Beruf: _____

Ja, ich will Mitglied werden .

Ich zahle

jährlich (60,- Euro)

halbjährlich (2x30,- Euro)

Abbuchungserlaubnis

Ich erteile die widerrufliche Erlaubnis, den von mir zu entrichtenden Jahres- oder Halbjahresbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontonummer Bankname eBankleitzahl

Ort, Datum Unterschrift

Austrittes in schriftlicher Form per Fax oder Brief dem vorstehend benannten Vertretungsberechtigten Vorstand zu erklären. Das Ausscheiden des Mitglieds verpflichtet es, den gesamten Jahresmitgliedsbeitrag für das laufende Geschäftsjahr zu bezahlen. Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.

Formular ausfüllen und zurücksenden an:

Osteopathieforum Hannover e.V.
www.osteopathie-forum.net

Warstr. 20a, 30167 Hannover
info@osteopathie-forum.net

