



Microkinesitherapie

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Microkinesitherapie e.V.“. Der Jahresbeitrag richtet sich nach der beiliegenden Beitragsordnung.

Name, Vorname* _____ Telefon _____
Straße, Nr.* _____ Telefax _____
PLZ, Ort* _____ e-mail* _____
Geburtsdatum* _____ *Angaben sind unbedingt erforderlich

Ich habe die Satzung und Beitragsordnung gelesen und möchte den jährlichen Mitgliedsbeitrag für den Verein entrichten.

Haben Sie auch Interesse den Verein durch Ihre aktive Mitarbeit zu unterstützen? Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

Name, Vorname _____ IBAN _____
Straße, Nr. _____ BIC _____
PLZ, Ort _____ Bank _____
Geburtsdatum _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein „Microkinesitherapie e.V.“ den von mir zu entrichtenden Beitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ausgefüllt und unterschrieben absenden an
Microkinesitherapie e.V.
Regina Mayer, Hugo-Roller-Weg 11, 89077 Ulm

Alle personenbezogenen Daten werden gem. der **EU Datenschutzgrundverordnung** (EU-DSGVO) vom 25.05.2018 verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.