

# HOMÖOPATHIE GERSTETTEN

## Beitrittsformular einschließlich SEPA-Lastschriftmandat

Mitgliedschaft  mit Zeitschrift Natur & Heilen, pro Jahr 60 €  
 nur Mitgliedschaft, pro Jahr 15 € (bitte ankreuzen)

Anrede \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Straße / Nr \_\_\_\_\_ Ort/PLZ \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ -

Name der Bank \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

BIC (internationale BLZ) \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein für Homöopathie und Lebenspflege Gerstetten e.V. Humboldtstraße 7, 89547 Gerstetten

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE43ZZZ00001228670

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/ wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Gläubiger) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Gläubiger) auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Formular nach Ausdruck unterschreiben und an Ingrid Schabel weiterleiten.

Verein für Homöopathie und Lebenspflege Gerstetten e.V.