

# Beitrittserklärung

Zum Erwerb der Mitgliedschaft im Verein „Heilpraktiker Tübingen e.V.“

- Ordentliche Mitgliedschaft (HeilpraktikerInnen) – Jahresbeitrag von EUR 50,00
- Außerordentliche Mitgliedschaft (HeilpraktikeranwärterInnen) – Jahresbeitrag von EUR 50,00
- Fördermitgliedschaft – Jahresbeitrag von EUR \_\_\_\_\_

Anrede/Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten durch den Verein Heilpraktiker Tübingen e.V. für die Zwecke der Mitgliederverwaltung und im Rahmen der Zwecke der Vereinsaktivitäten nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht bzw. wenn ausschließlich im Rahmen der Durchführung der für die Vereinszwecke notwendigen Aktivitäten.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftermächtigung

Zahlungsempfänger ist der Verein Heilpraktiker Tübingen e.V.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:  
Josef Kugler, Schleifmühleweg 37, 72070 Tübingen oder Fax: 07071 9184905 oder  
mail: josef.kugler@gmx.de