

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den BNV e.V. (Bergedorfer Naturheilverein e.V.)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Einzelmitgliedschaft ab
- Familienmitgliedschaft ab
- Ich bin bereits DNB-Mitglied.
- Ich bin bereits Abonnent der Zeitschrift „Der Naturarzt“.

Jahresbeiträge:

- Einzel-Mitgliedschaft 54,00 €
- Familien-Mitgliedschaft 66,00 €

Beitragsermäßigungen auf Anfrage.

Familienname: _____

Vorname: _____

geb. am: _____ Beruf: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-Mail: _____

Name des Partners: _____

geb. am: _____ Beruf: _____

Namen weiterer Familienmitglieder:

Ich bin auf den BNV e.V. aufmerksam gemacht worden durch:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Hiermit erleichtern Sie unsere ehrenamtliche Arbeit:

Ermächtigung zum Bankeinzug zulasten meines Girokontos

(Abbuchung erfolgt zu Beginn des jeweiligen Jahres)

Bankverbindung:

Bank: _____

BLZ: _____ Kontonummer: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____