

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

(per E-Mail, Post oder Fax)



Berufsverband für
Feng Shui und Geomantie e.V.

Firmierung: _____

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verband eingetragen)

Vorname/Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Land: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Webseite: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Empfehlung zur Mitgliedschaft erhalten von: _____

Vollmitglied (Zertifikat Ihrer abgeschlossenen Ausbildung bitte in Kopie beifügen)

monatliche Zahlung (17,90 Euro *) jährliche Zahlung (198,00 Euro *)

Fördermitglied

jährliche Zahlung (198,00 Euro *)

Schülermitglied in Ausbildung bei _____

Nach erfolgreicher Beraterprüfung erfolgt auf Antrag eine kostenfreie Wandlung in eine Vollmitgliedschaft.
monatliche Zahlung (8,00 Euro *)

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 35,00 € *. Gewünschter Eintrittstermin: _____

Bei gewählter jährlicher Zahlungsweise erfolgt die Berechnung anteilig zum Eintrittstermin, zahlbar am 15. März bzw. bei einem Eintrittstermin ab April nach Rechnungserhalt. (* umsatzsteuerbefreit)

Die Satzung des Verbandes habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und erkenne(n) diese an.

Ich bin / Wir sind einverstanden, dass meine/unsere Adressdaten auf der Webseite des Verbandes veröffentlicht werden.
Die Pflege der Adressdaten sowie die Angabe weiterer Informationen zu mir/uns erfolgt durch mich/uns.

Ort / Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (für Deutschland)

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE7788900000565839

Mandatsreferenz: (Festlegung bei Verbandsaufnahme)

Ich ermächtige den Berufsverband, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Berufsverband auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich teile dem Verein laufend Änderungen der Kontoangaben (IBAN und BIC), den Wechsel des Bankinstituts sowie die Änderung der persönlichen Anschrift und der E-Mail-Adresse mit.

Kann der Lastschritteinzug aus Gründen, die ich zu vertreten habe, nicht erfolgen, ist der dadurch entstehende Aufwand durch mich zu tragen. Der Aufwand wird derzeit pauschal mit 6 Euro je Rücklastschrift angesetzt.

Kontoinhaber: _____

(Anschrift siehe oben)

Kreditinstitut (Name und SWIFT BIC): _____ | _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort / Datum

Unterschrift