

Natürlich Mitglied werden

Ich möchte Mitglied beim Naturheilverein Freudenstadt e.V. werden und unterstütze ihn als **Mitglied**. Ich erkläre mich bereit, einen Beitrag von mindestens 3,50 € monatlich zu zahlen. Die Zeitschrift "Der Naturarzt" ist hierbei inbegriffen.

Mitgliedschaft ab: _____ (Monat/Jahr)/bei Geschenk-Mitgliedschaft 1 Jahr

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ/Ort :.....

Beruf:..... Geb.-Datum:.....

Tel./Fax.: E - mail:

Sie sind damit vollberechtigtes Mitglied im Deutschen Naturheilbund und erhalten dadurch Eintrittsermächtigungen an den Veranstaltungen aller örtlichen Naturheilvereine und des DNB im gesamten Bundesgebiet.

Außerdem erhalten Sie monatlich die überregionale, unabhängige Zeitschrift "Der Naturarzt". Von uns als örtlichem Naturheilverein bekommen Sie regelmäßig vereinsinterne Informationen und Ermäßigungen auf alle unsere Veranstaltungen. Im übrigen gelten die Bedingungen unserer Satzung. Diese wird Ihnen mit der Mitgliedskarte zugeschickt.

Ort:....., Datum:..... Unterschrift:.....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Naturheilverein Freudenstadt e.V., den jährlichen Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Kto.-Nr.: _____ bei _____ BLZ: _____

Ich bezahle den Jahresbeitrag von 42,- € / Ich erhöhe auf _____ € jährlich.

Ort:....., Datum:..... Unterschrift:.....

NATURHEILVEREIN FREUDENSTADT e.V.

z.Hd. Sandra Vieth, Lerchenbergstr.17, 72250 Freudenstadt, Fax 07441/869448

eMail : info@nhv-fds.de

Bankverbindung: Kreissparkasse Freudenstadt, Kto.Nr.: 25047, BLZ: 642 510 60