

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im Verein "Freundeskreis für Lebensenergie e.V." werden.

Nachname Vorname Geburtstag

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon E-Mail

- als aktives Mitglied** (mit Stimmrecht)
Satzung § 5,3: Aktive Mitglieder können Personen und Vereinigungen werden, die es als ihre Aufgabe betrachten, durch ihre Arbeit einen Beitrag zum Erreichen der in § 3 dieser Satzung genannten Ziele zu leisten.
- als förderndes Mitglied** (ohne Stimmrecht)
Satzung § 5,4: Fördernde Mitglieder können Personen und Vereinigungen werden, die die Arbeit des Vereins durch einen materiellen oder ideellen Beitrag unterstützen, im übrigen aber von den Rechten und Pflichten eines aktiven Mitglieds weitgehend frei sein wollen. Fördernde Mitglieder haben kein Wahl- und Stimmrecht.

Ich bin damit einverstanden,

- dass meine Anschrift in der internen Adressenliste des Vereins veröffentlicht wird.
- dass meine Daten von der Verwaltung des Heilhauses (HEILHAUS-STIFTUNG URSA PAUL, Freundeskreis für Lebensenergie e.V., Heilhaus Kassel gGmbH, Institut 'E', Zentrum für Lebensenergie Berlin e.V., Baugenossenschaft Gemeinschaftliches Leben eG) elektronisch verarbeitet werden. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Die Satzung habe ich erhalten.

Ich möchte, dass mein monatlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € Der Mindestbeitrag beträgt momentan 2,50 € monatlich.

- monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich abgebucht wird.

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Freundeskreis für Lebensenergie e. V., Brandaustr. 10, 34127 Kassel, Gläubiger-Identifikationsnummer DE51 FKVo 0000 3999 52
Ich ermächtige den Freundeskreis für Lebensenergie e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis für Lebensenergie e.V. 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.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

Meine Bank

Ort, Datum Unterschrift

** Einzugsermächtigungen können jederzeit widerrufen werden. Wenn Ihr Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist Ihr Geldinstitut nicht verpflichtet, den Betrag einzulösen. Diese Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weiter gegeben.*

Weitere Informationen

Bitte schicken Sie mir

- das aktuelle Veranstaltungsprogramm
- regelmäßig aktuelle Informationen aus dem Heilhaus
- Informationen zur Baugenossenschaft Gemeinschaftliches Leben eG
- Informationen zur HEILHAUS-STIFTUNG URSA PAUL
Bitte informieren Sie mich über die Möglichkeit einer Zustufung Spende Schenkung Erbschaft und die steuerlichen Vorteile.

Bitte senden an:

Freundeskreis für Lebensenergie e.V., Brandaustr. 10, 34127 Kassel, Fax 05 61 / 9 83 26 126