info@deutsche-lymphschulung.de www.deutschelymphschulung.de



Beitrittserklärung

Ich er	rkläre m	einen Beitritt, ab Datum:				g D	ang - bad tr		
als	0	Mitglied (stimmberechtigt)	mit einem Jahre	esbeitrag	von:	48,00 Euro			
	0	Förderer (Zutreffendes ist angekreuzt)	Jahresbeitrag al	b 75 Euro	mit	Euro			
Nach	name:		Vorname:					Passbild	
gebo	ren am:								
Straß	e :								
PLZ,	Ort								
Tel.:		E	-Mail:						
Ärztli	che Bes	ödem ist Voraussetzung für der scheinigung muss vorgelegt we							
Evtl.	bisherig	e Therapien:							
Neui	mitglie	der nehmen an Lymphsch	ulungen (3 Ab	endtermine	e) in c	den ersten be	iden Mitglie	dsjahren teil.	
It Sa	itzuna 8	17 Haftung des Vereins							
Bei al	llen Akti essenter	vitäten des Vereins (wie z.B. W n) auf eigene Gefahr und Veran nserer Veranstaltungen entsteh	twortung. Der Ver						
		Unterschrift							
SEPA	\-Lastsch	nriftmandat							
Gläub	oiger-ID:	DE43DLS00000039353	Mandats	sreferenz:					
einzu Konto die E	ziehen. o gezoge rstattun	ge die Deutsche Lymphschulur Zugleich weise ich mein Kredit enen Lastschriften einzulösen. g des belasteten Betrages verl ender Kontoinhaber; Name:	tinstitut an, die vo Hinweis: Ich kan	on der Deutsc in innerhalb v	he Lyı on acl	mphschulung zu nt Wochen, begi	ur Selbsttherap nnend mit den	oie e. V. auf mein n Belastungsdatum,	
	Unterschr					des Kontoinhab	ers		
IBAN	: DE_		E	BIC:					
		Daten werden ausschließlich zu / der Schatzmeister/ in gespeic					asst und gesp	eichert. Bankdaten	
Vor Vor	rstand: rstand: rstand: rstand:	Heike Wolf, Heinrich-Bu Elisabeth Engel, Schwal Ute Neumann, Schmalw Monika Seyfarth, Friedb	heimer Str. 39 iesenweg 1	61169 Frie 61231 Bad 61206 Wöl 61169 Frie	Naur Istadt	neim	Tel.: 060 Tel.: 060	-	
Vor	stand:	Lucia Ewald, Martinusst	raße 10	61231 Bad 76829 Lan	Nauh		Tel.: 060	32 - 96 85 14 41 - 6 14 64	
		oindung: 62 5139 0000 0085 5807	01 BIC: VI	BMH DE 5F	=	Vol	ksbank Mitt	elhessen	