



FREUNDESKREIS  
ERWEITERTE HEILKUNST E.V.

MITGLIEDSANTRAG

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein „Freundeskreis Erweiterte Heilkunst e.V.“

Ich zahle einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (Orientierungssatz im Jahr € 50,00)

Da die Beiträge steuerbegünstigt sind, bitte ich um Zusendung einer Spendenbescheinigung.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, den o.a. Betrag per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

1)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

SPENDE

Ich überweise Ihnen eine einmalige Spende von \_\_\_\_\_ € auf das angegebene Spendenkonto.

**Freundeskreis Erweiterte Heilkunst e.V., GLS Bank, IBAN: DE81 4306 0967 2049 8926 00**

Hiermit ermächtige ich Sie, den Betrag von \_\_\_\_\_ € ab dem \_\_\_\_\_ per Lastschrift von meinem o.g. Konto<sup>1)</sup> einzuziehen.

Da die Beiträge steuerbegünstigt sind, bitte ich um Zusendung einer Spendenbescheinigung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag in einem frankierten Umschlag an:

**Freundeskreis Erweiterte Heilkunst e.V., Sülldorfer Mühlenweg 31, 22589 Hamburg**