Aufnahmeantrag

Per Fax an: 089 / 33 03 71 31



GESELLSCHAFT FÜR HALTUNGS- UND BEWEGUNGSFORSCHUNG E. V.

Hiermit trete ich der Gesellschaft für Haltungs- und Bewegungsforschung e.V. als Mitglied bei. Als Mitgliedsbeitrag bezahle ich pro Kalenderjahr den jeweils gültigen Betrag (derzeit 75 Euro). Der Mitgliedsbeitrag wird mit dem Beitritt zum Verein sofort fällig und folgend zum 15. Januar eines jeden Kalenderjahres.

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags bitten wir Sie, das beiliegende Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift auszufüllen und unterschrieben an die Gesellschaft für Haltungs- und Bewegungsforschung e.V. zu senden.

Titel:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Nachname:	
Fachrichtung:		EFN (Fortbildungsnummer):	
Anschrift dienstlich (Straße, PLZ, Ort):			
Anschrift privat (Straße, PLZ, Ort):			
E-Mail:	Telefon:		Fax:
			nt. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit
einer Frist von drei Monaten zum Ende ein			
Bewegungsforschung e.V. bei.	s meide ich mich verk	binalich als Mitglied an u	ınd trete der Gesellschaft für Haltungs- und
Ort, Datum, Unterschrift:		Praxisstempel:	

Per Post an: GHBF e.V. Hesseloherstr. 3, 80802 München

Einzugsermächtigung

Per Fax an: 089 / 33 03 71 31



GESELLSCHAFT FÜR HALTUNGS- UND BEWEGUNGSFORSCHUNG E. V.

MANDAT zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift	
Name und Adresse des Zahlungsempfängers:	Gläubiger-Identifikationsnummer:
Gesellschaft für Haltungs- und Bewegungsforschung e.V. Hesseloherstraße 3	DE89ZZZ00000624405
80802 München	Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):
IBAN des/der Zahlungspflichtigen:	BIC des kontoführenden Kreditinstitutes:
Kreditinstitut:	
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von o.g. Z gezogene(n) Lastschriften einzulösen. Name des Zahlungspflichtigen:	ahlungsempfänger auf mein Konto
Adresse des Zahlungspflichtigen:	
Hinweis: Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem kontoführenden Krediinnerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem me Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bed	in (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen.
Ort, Datum:	Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger:

Per Post an: GHBF e.V. Hesseloherstr. 3, 80802 München