

Antrag auf Mitgliedschaft:

Name, Vorname

Geb. Datum

Straße

PLZ Ort

Telefon Beruf

**Hiermit möchte ich die Mitgliedschaft im
Verein Makrobiotik in Berlin e. V.
Mitgliedsbeitrag pro Monat**

- als Einzelperson 11,00 €
(ermäßigt) 6,50 €
- Als juristische Person 25,00 €
- Fördermitglied 45,00 €
pro Jahr

Datum Unterschrift

Gemäß § 5 Abs 2. der Satzung werden
die Mitgliedsbeiträge im Einzugsverfahren
 abgebucht, daher unten stehend die
Einzugsermächtigung.

Name, Vorname des Kontoinhabers

**Ich bin einverstanden, dass die fälligen
Zahlungen von meinem Konto eingezogen
werden. Mein Einverständnis kann ich
jederzeit widerrufen.**

Name / Sitz des Kreditinstitutes

Kontonummer BLZ

Datum Unterschrift