



# Naturheilverein Chemnitz eV

Mitglied im Deutschen Naturheilbund eV

## Beitrittserklärung

Ja, ich werde ab \_\_\_\_\_ Mitglied im Naturheilverein Chemnitz e V  
(Quartal / Jahr)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Neumitglieder zahlen anteilig pro Quartal und die einmalige Aufnahmegebühr von 5,00 €. Ab 2009 beträgt der Mitglieds-Jahresbeitrag 50,00 €. Der Jahresbeitrag beinhaltet die monatliche Zusendung der Zeitschrift „Naturarzt“ (Organ des Deutschen Naturheilbundes). Lebenspartner und nahe Verwandte können als Familienmitglied aufgenommen werden (keine doppelte Zusendung der Zeitschrift, Jahresbeitrag 20,00 €)

Aufnahme als \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Familienmitglied:

Wir bitten um Einzugsermächtigung. Die Abbuchung der Mitgliedsbeiträge erfolgt jeweils zum 01. Februar.

Die Satzung wird anerkannt und die von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beiträge werden laut Satzung regelmäßig entrichtet.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

bitte ziehen Sie den Jahresbeitrag von folgendem Konto ein.

Bank: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Naturheilverein Chemnitz e V  
Postanschr.: Blücherstr.15; 09126 Chemnitz  
Telefon: 0371 - 404408  
Montag - Freitag 9 bis 18 Uhr

www.nhv-chemnitz.de  
kontakt@nhv-chemnitz.de

Bankverbindung:  
Sparkasse Chemnitz  
BLZ: 87050000  
Konto-Nr.: 3552005900