



meditative Thüringen
Wir treffen gesunde Entscheidungen!

Beitrittserklärung

Name: _____
Vorname und Titel: _____
Straße/Hausnummer: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon/Mobil: _____
E-Mail/Homepage: _____
Geburtsdatum: _____

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die meditative Thüringen e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten elektronisch gespeichert und für Vereinszwecke verwendet werden können.

Datum/Unterschrift

Die Beiträge sollen bis auf Widerruf einmal jährlich eingezogen werden.

Konto-Nr. : _____ BLZ: _____

Name, Ort

des Kreditinstitutes: _____

Datum/Unterschrift