



Microkinesitherapie

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Microkinesitherapie e.V.“. Der Jahresbeitrag richtet sich nach der beiliegenden Beitragsordnung.

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.\* \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ \*Angaben sind unbedingt erforderlich

Ich habe die Satzung und Beitragsordnung gelesen und möchte den jährlichen Mitgliedsbeitrag für den Verein entrichten.

Haben Sie auch Interesse den Verein durch Ihre aktive Mitarbeit zu unterstützen?  Ja  Nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Ermächtigung zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

Name, Vorname \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein „Microkinesitherapie e.V.“ den von mir zu entrichtenden Beitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ausgefüllt und unterschrieben absenden an**  
Microkinesitherapie e.V.  
Regina Mayer, Hugo-Roller-Weg 11, 89077 Ulm

Alle personenbezogenen Daten werden gem. der **EU Datenschutzgrundverordnung** (EU-DSGVO) vom 25.05.2018 verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.