



Antrag auf Mitgliedschaft

Deutsche Gesellschaft für Naturtherapie, Waldtherapie/ Waldmedizin und Green Care
DGN e.V.

Name/Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email/ Fax: _____

Hinweise: Durch die Unterschrift erklärt sich der/die Antragstellende ihren Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: www.eag-fpi.com/deutsche-gesellschaft-fuer-naturtherapie-waldtherapie-waldmedizin-und-green-care-dgn-e-v/

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung: Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Jahresbeitragsberechnung wird ab dem Eintrittsdatum fällig. Sie erhalten nach Eingang des Beitrages umgehend Ihre Mitgliedskarte.

Austritt / Kündigung: Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14-tägigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen.

Datenspeicherung: Der/die Zahlungspflichtige ist damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ansprechpartner:

1. Vorsitzende: Bettina Ellerbrock, 02192-858-16, ellerbrock@eag-fpi.de

Kassenwartin: Eva Giehring, 02192-858-17, giehring@eag-fpi.de

Unterschrift Mitgliedsantrag:

Datum:

Unterschrift/ Stempel:

Sitz: Wefelsen 5, 42499 Hückeswagen, Telefon: 02192-858-0 Fax: 02192-858-22

Eingetragen beim Amtsgericht Köln VR 19141

Bankverbindung: Sparkasse Radevormwald/Hückeswagen IBAN: DE7034051350000270462 BIC: WELADED1RVW

www.eag-fpi.com DGN
