

## DGKH

Deutsche Gesellschaft für  
Klassische Homöopathie e.V.

Geschäftsstelle

Saubsdorfer Straße 9  
86807 Buchloe

### **Aufnahmeantrag und SEPA-Lastschriftmandat**

Ich möchte ab dem ..... Mitglied in der  
Deutschen Gesellschaft für Klassische Homöopathie e.V. werden als

( ) **ordentliches Mitglied** (Aufnahmegebühr 25,- €, Jahresbeitrag 160,- €  
Abbuchung 1 x jährlich 160,- €, einschließlich Bezug der Zeitschrift „Naturheil-  
praxis“ mit den „Blättern für Klassische Homöopathie“)

( ) **ordentliches Mitglied** (Aufnahmegebühr 25,- €, Jahresbeitrag 160,- €  
Abbuchung 4 x jährlich 40,- €, einschließlich Bezug der Zeitschrift „Naturheil-  
praxis“ mit den „Blättern für Klassische Homöopathie“)

( ) **Ehepaar** (Aufnahmegebühr 25,- €, Jahresbeitrag 240,- €  
Abbuchung 1 x jährlich 240,- €, einschließlich Bezug einer Zeitschrift „Naturheil-  
praxis“ mit den „Blättern für Klassische Homöopathie“)

( ) **förderndes Mitglied** (keine Aufnahmegebühr, Jahresbeitrag 30,- €  
Abbuchung 1 x jährlich 30,- €, ohne Bezug der Zeitschrift „Naturheilpraxis“,  
ohne Stimmrecht)

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Klassische Homöopathie e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Klassische Homöopathie e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000043266

Ihre Mandatsreferenz: (wird nach Eingang des Aufnahmeantrags mitgeteilt)

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für die Vereinszwecke erforderlich ist.

Vorname, Name ..... Geb.-Datum .....

Straße, Hausnr. .... PLZ, Ort .....

Telefon, Telefax ..... E-Mail .....

Beruf ..... Website .....

IBAN ..... BIC, Kreditinstitut .....

Ort, Datum, Unterschrift .....