



DEUTSCHE AKADEMIE FÜR GANZHEITLICHE SCHMERZTHERAPIE

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Deutschen Akademie für Ganzheitliche Schmerztherapie -DAGST(Gemeinnützigkeit anerkannt) als Mitglied bei.

Als Mitgliedsbeitrag bezahle ich pro Kalenderjahr den jeweils gültigen Betrag (derzeit in Höhe von Euro 100,- für die Einzelmitgliedschaft, bei Doppelmitgliedschaft bei einem Schwesternverein DAAAM oder DAHR Euro 60,-)

Um Verwaltungskosten zu vermeiden, ist für die Mitgliedsbeiträge nur das Bankeinzugsverfahren mit jederzeit widerrufbarer Einzugsermächtigung vorgesehen.

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Akademie für Ganzheitliche Schmerztherapie den Jahresbeitrag im Lastschriftverfahren abzubuchen von meinem Konto:

Kreditinstitut :

Konto-Nr. : BLZ:

Die Satzung ist mir bekannt. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines jeden Kalenderjahres möglich.

Titel :

Name :

Vorname :

Fachrichtung :EFN...

Anschrift privat :

Anschrift Dienstort :

Geburtsdatum :

E-Mail :

Telefon : Fax:

bereits Mitglied bei Schwesternvereinen

Mit dem Unterschreiben dieses Formulars melden Sie sich verbindlich als Mitglied an und treten unserem Verein bei. Durch das Erteilen der Einzugsermächtigung erklären Sie sich mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages einverstanden.

Datum :

Praxisstempel oder Klinikadresse:

Unterschrift: