

Mitgliedsantrag Fördergemeinschaft Theomedizin



Ich beantrage die Aufnahme in die FG Theomedizin innerhalb des EBB e.V.

Antragsteller-Kontaktdaten:

Titel: _____ Beruf: _____

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ PLZ, Ort*: _____

Telefon: _____ Email*: _____

Ich bin als Biosens bereits Mitglied im EBB e.V.* (bitte ankreuzen):

* Pflichtangaben

Höhe Mitgliedsbeitrag:

Bitte Wunschbeitrag / Jahr ankreuzen: 36 € 50 € 70 € 100 €

Einzugsermächtigung

Fälligkeit: mit Beginn der Mitgliedschaft; danach jährlich zum Beitrittsdatum

Ich erteile eine Lastschriftinzugsermächtigung für den Jahresbetrag Fördergemeinschaft Theomedizin:

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC/SWIFT: _____

Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Datum

Ort

Unterschrift

Europäischer Berufs- und Fachverband für Biosens e. V. | www.biomez.de | info@biomez.de

Ansprechpartner

Vorsitzender der FG in Taubenheim: Jörg Lehnert | E-Mail: foerdergemeinschaft@biomez.de

Kassenwart und Mitgliederbetreuung des EBB e.V. | E-Mail: mitgliederservice@biomez.de

Bankverbindung:

Empfänger: EBB e.V. - Fördergemeinschaft Theomedizin

Bank: Sparkasse Bautzen | IBAN: DE17 8555 0000 1002 0339 73 | BIC/SWIFT: SOLADES1BAT