



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Berufsverband der Hypnosetherapeuten e.V. bei.

.....
Name, Vorname

.....
PLZ, Ort, Straße

.....
Telefonnummer (für eventuell. Rückfragen)

.....
Email-Adresse *(erforderlich für den Erhalt von Rundschreiben des Verbandes, die grundsätzlich per E-Mail verschickt werden, sowie für den Zugang zum internen Bereich der Verbands-Homepage)*

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit (Stand 1.1.2015) 80,00 € (achtzig) und ist am 1. Februar eines jeden Jahres auf das Konto des Berufsverbandes

bei der Sparkasse KölnBonn, IBAN DE39 3705 0198 1931 8159 20, BIC COLSDE33XXX

oder einen Monat nach Beitritt zu bezahlen.

Ich mache von der bequemen Zahlung per Lastschriftmandat Gebrauch: Bitte buchen Sie den Beitrag zum Fälligkeitstag von meinem Konto:

IBAN:

BIC:

Bankname:

Kontoinhaber (falls abweichend):

Unterschrift (falls abweichend):

Die Satzung, Beitragsordnung und den ethischen Kodex (auf der Homepage www.hypnoseverband.de oder auf der Hauptgeschäftsstelle einzusehen) erkenne ich an.

Diese Anmeldung senden Sie bitte an unsere Post-Adresse:

**Berufsverband der Hypnosetherapeuten e.V.
Neukronenbergerstr. 91
51381 Leverkusen**

oder per Mail an:

k.martini@hypnoseverband.com

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)