

Aufnahmeantrag

Name: _____ **Vorname:** _____
Strasse, Nr.: _____ **PLZ, Ort:** _____
Telefon: _____ **Telefax:** _____
E-mail: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Nervenstark e.V. und erkenne die Satzung des Vereins Nervenstark e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Der jährliche Mitgliedsbeitrag (für 2015: 0,-- Euro, Stand: Oktober 2014, Festlegung auf der jeweiligen Mitgliederversammlung) wird von meinem unten genannten Konto abgebucht. Der Austritt ist nur zum Jahresende möglich und hat durch schriftliche Erklärung mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende zu erfolgen. Die Aufnahme in den Verein Nervenstark e.V. kann nur mit Erteilung einer gültigen Einzugsermächtigung erfolgen. Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme in den Verein.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Verein Nervenstark e.V. mittels Lastschrift den fälligen Mitgliedsbeitrag ab sofort von meinem Konto abzubuchen.

Name: _____ **Vorname:** _____
IBAN: _____
BIC: _____
Bankinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte senden an: Tobias Müller, Psychiater/ Psychotherapie,
Treibberg 5, 90403 Nürnberg
oder per Fax: 0911 - 55 65 88**