



Antrag auf Mitgliedschaft im Berufsverein- Kinderosteopathie und Osteopathie e.V. (BVKO)

	Elternteil	Kinder mit Name, Vorname und Geburtsdatum
Vorname		1.
Name		
Geburtsdatum		2.
Straße		
Ort		3.
Bundesland		
Telefon		4.
E.-Mail		
Beruf / Ausbildung		

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in den Berufsverein für Kinderosteopathie und Osteopathie e.V.. Die Satzung habe ich gelesen und verstanden.

....., den

Unterschrift

Büroanschrift: Natur-Zentrum-Mensch Daimlerstr. 23 49716 Meppen Fon: 05931 - 885870
--

Mitgliedsnummer

0	0			
---	---	--	--	--

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Elternpaar 4,00 €/ Monat, für jedes Kind + 1,00 € / Monat.

Ich wünsche:

Abbuchung: Jahresbeitrag

Abbuchung: Halbjährlich plus 1,50 € Gebühr

Abbuchung: Quartal plus 2,50 € Gebühr

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Hiermit erteile ich dem BVKO e.V. widerruflich die Abbuchungserlaubnis für Vereinsbeiträge vom Konto IBAN: DE

Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift