

Regina Past-Stangl  
Telefon: +49 - (0) 9128-14 82 9

Margret Raab  
Fax: +49 - (0) 9170 / 94 24 78  
E-Mail: [info@psycho-physiognomik.net](mailto:info@psycho-physiognomik.net)



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ [e-m@il](#): \_\_\_\_\_

dem Verein

### **Psycho – Physiognomik nach Carl Huter - Bayern e.V.**

bei.

Der gültige und fällige Mitgliedsbeitrag von zur Zeit 25,00 € für Einzelmitglieder und 5,00 € für jedes weitere Familienmitglied, wird jeweils im März eines jeden Kalenderjahres von meinem nachfolgend bezeichneten Konto eingezogen.

Der Austritt aus dem Verein ist zum Ende eines Kalenderjahres, schriftlich an den Vorstand, unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen möglich, der Mitgliedsausweis ist zurückzugeben.

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### **Bitte legen Sie ein Lichtbild, für den Mitgliedsausweis bei.**

Bei Minderjährigen benötigen wir die Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Bitte teilen Sie uns Änderungen, bezüglich Namen, Adresse oder Bankverbindung schriftlich mit.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift