

**Antrag auf Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein
zur Förderung von Lehre und Forschung
in der Anthroposophischen Medizin e.V.**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein zur Förderung von Lehre und Forschung in Anthroposophischen Medizin e.V.

Ich zahle einen regelmäßigen jährlichen (steuerlich abzugsfähigen) Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- ☐ 100,00 € für Nicht-Studierende
☐ 50,00 € für Studierende

Ich ermächtige den Verein, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem folgenden Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Telefax: _____

e-mail: _____

Im Zuge der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) willige ich hiermit ein, dass der Verein meine personenbezogenen Daten (z.B. Vor- und Nachname, Email-Adresse), zwecks Kontaktaufnahme verwenden darf.

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte senden an

An den
Verein zur Förderung von Lehre und Forschung
in der Anthroposophischen Medizin e.V.
c/o Universität Witten/Herdecke
Alfred-Herrhausen-Str. 50

58448 Witten