

Beitrittserklärung Initiative Gesundheit und Leistung e.V.

Bitte zurück per mail an: traude.merkle@igl-gesund.de oder Fax: 07082-4169682 oder Post: Initiative Gesundheit und Leistung, z.Hd. Frau Traude Merkle, Amselweg 12, 75334 Straubenhardt

Name /Firma/Einrichtung	Vorname

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Tel. privat		Handy Nr.	

e-Mail	

	Mitgliedsnummer <ul style="list-style-type: none">• wird vom Verein vergeben• als Mandatsreferenz nutzbar	
--	---	--

Hiermit erkläre ich unseren Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten an.

Mein Beitritt erfolgt zum

--

(wird vom Verein eingetragen)

Mitgliederbeitrag

Bitte ankreuzen: **Firmen** **100 € jährlich** **Privatpersonen** **20 € jährlich**

Hiermit wird die Initiative Gesundheit und Leistung e.V. ermächtigt, für den Mitgliederbeitrag jährlich eine Rechnung zu stellen.

Jährlicher Rechnungstermin 15.November.

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen vor dem Rechnungstermin meine Mitgliedschaft kündigen.

Ort, Datum

Unterschrift