



Berufsverband der Eurythmisten in Deutschland e.V.

Sekretariat: Corinna Rix, Dammhauserstr. 172 A; 21614 Buxtehude

Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Berufsverband der Eurythmisten in Deutschland e.V.

Name, Vorname _____

Anschrift: PLZ, Ort, Straße und Hausnummer _____

In welchem Berufsbereich der Eurythmie tätig / Ausbildungsort(e) _____

Geburtsdatum / Telefon / Fax / Email _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Meinen Beitrag setze ich fest mit:

- 76,00 EUR jährlich
- 40,00 EUR halbjährlich
- 22,00 EUR vierteljährlich

- Ich bin bereits Mitglied im Heileurythmie Verband, daher ist mein Beitrag: 60,00 EUR jährlich
- Mein Lebenspartner ist bereits Mitglied 30,00 EUR jährlich
- Ich bin Eurythmiestudent und zahle 30,00 EUR jährlich bis: Monat/Jahr:.....
- Ich bin zur Zeit ohne Einkommen und zahle 30,00 EUR jährlich bis: Monat/Jahr:.....
- Ich bin lt. beigefügter Bescheinigung Mitglied in einem ausländischen Berufsverband 20,00 EUR jährlich
- Ich überweise meinen Beitrag unaufgefordert selbständig. Bitte unbedingt die Mitgliedsnummer angeben
- Ich möchte, dass mein Mitgliedsbeitrag per Lastschrift bei meiner Bank eingezogen wird. Dies ist nur mit Konten in Deutschland möglich

Kto _____ BLZ _____

Bank _____

Ort, Datum / Unterschrift _____

Die Mitgliedsbeiträge können für die Steuererklärung durch den Vermerk auf dem Kontoauszug nachgewiesen werden.