

Fachverband Healing Touch – Deutschland

In Natürlich Gesund e.V. - Berufsverband & Wettbewerbsverband



Hiermit stelle ich den Antrag auf Fördermitgliedschaft im
„Natürlich Gesund e.V. - Berufsverband und Wettbewerbsverband“
Büro: Frau Laura Auel, Ködderitzsch 35 in 99518 Bad Sulza
www.natürlich-gesund.international / www.ngev.org

Bitte ausfüllen und ankreuzen:

- Jahresbeitrag, 88,00 € im Fachverband
Healing Touch - Deutschland
Zzgl. einer einmaligen Aufnahmegebühr von 50,00 €

Anrede: Frau / Herr

Vorname:	Nachname:
Firma / Webseite:	
Straße:	PLZ / Ort:
E-Mail:	Telefon:
Mobil:	Geburtstag:
Aktuelle Tätigkeit im Beruf:	
Verkauf von Nahrungsergänzungen o.ä.: <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN Behandlungen von Tieren: <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN	
Kontoinhaber:	BIC/SWIFT:
IBAN:	

Für alle Mitglieder von „Natürlich Gesund e.V. - Berufsverband und Wettbewerbsverband“ besteht ein **Betriebshaftpflichtschutz** über die Saarland-Versicherung. Die Prämien werden vom Verein bezahlt. Alle Versicherungsbedingungen können vom Verein angefordert werden oder finden sich auf der Webseite des Vereins. Hier befindet sich auch die Datenschutz Erklärung des Vereins.

Weitere Versicherungen bei der **Saarland Versicherung** über FRANK HOFMILLER, Generalagent.

- 63,00 €, Jahresbeitrag, Berufshaftpflichtversicherung**
 105,00 €, Jahresbeitrag, Tierheilpraktikerhaftpflicht

Hiermit erkläre ich verbindlich, dass ich den angebotenen Berufshaftpflicht und/oder Tierheilpraktiker - Versicherungsschutz der Saarlandversicherung wünsche. Der Versicherungsschutz beginnt ab Eingangsdatum des Mitgliedsantrages bei „Natürlich Gesund e.V.- Berufsverband und Wettbewerbsverband“. Die Jahresprämie incl. 19% Versicherungssteuer wird im Januar für das laufende Jahr von meinem Konto abgebucht. Der Versicherungsschutz bis zur Einziehung der ersten Versicherungsprämie ist kostenfrei. Die Anmeldung setzt die Mitgliedschaft bei „Natürlich Gesund e.V. - Berufsverband und Wettbewerbsverband“ voraus.

Rechtsschutzversicherung

Der Beitrag für den Versicherungsschutz wird individuell ermittelt und trifft erst nach Beratung durch den Berufsverband und dem Unterschreiben eines gesonderten Antrages in Kraft. Das Kreuz hier bekundet nur mein Interesse und ist noch kein Vertragsabschluss.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung: Die Erhebung, Speicherung und Verwendung (z.B. für die Ladung zu Mitgliederversammlungen) obiger Daten ist für die funktionale Wirksamkeit der Verwaltung des Vereins unumgänglich. Mit nachfolgender Unterschrift willigen Sie in freier Entscheidung ein, dass der Verein die obigen persönlichen Daten von Ihnen erheben, speichern und dem Vereinszweck und der Vereinssatzung entsprechend verwenden darf.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat: Ich ermächtige Natürlich Gesund e.V. – B. u. W. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort _____ Unterschrift _____

Ihren Antrag können Sie uns postalisch an die obenstehende Adresse zuschicken
oder als Email an: info@ngev.org