



Globulista

Bildungsinitiative Homöopathie e.V.

Kipsdorfer Str. 86
0351 3128060

01277 Dresden
info@globulista.de

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

email _____

Ich möchte als Fördermitglied dem Verein „Globulista – Bildungsinitiative Homöopathie e.V.“ mit Sitz in Dresden beitreten.

Laut Beitragsordnung ist der Förderbeitrag frei wählbar oberhalb 10€ pro Jahr. Im Jahr der Aufnahme in den Verein zahle ich einen Jahresbeitrag von

_____ € . Der Beitritt soll erfolgen zum _____.

Ort, Datum

Unterschrift

*Bitte schicken Sie dieses Formular per Post an die oben angegebene Adresse oder eingescannt bzw. abfotografiert als email-Anhang an **info@globulista.de** Über die Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand.*

Bitte überweisen Sie Ihren frei gewählten Förderbeitrag bis zum 31.01. des laufenden Jahres auf das folgende Konto:

*Globulista – Bildungsinitiative Homöopathie e. V.
Dresdner Volksbank Raiffeisenbank e G
IBAN: DE72 8509 0000 4764 0710 05*