

FOM
Forum Orthomolekulare Medizin
Elvirastr. 29

Fax +49 (0) 8641-69 89 39
E-Mail: info@f-o-m.de

80636 München

Beitrittserklärung für das FOM (Fax-Formular)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Forum Orthomolekulare Medizin e.V. in

- Sektion ärztliche Gesundheitsberufe
- Sektion nicht-ärztliche Gesundheitsberufe
- Sektion Fördermitglieder

.....
Vor- und Nachname

.....
Beruf (bei Medizinern Fachgebiet und Zusatzbezeichnung)

.....
Straße, PLZ, Ort, Land

.....
Telefon, Fax

.....
E-Mail, Internetadresse

Die Bezahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt üblicherweise bargeldlos (bitte ankreuzen und ausfüllen). Falls ein Lastschriftverfahren nicht möglich ist, haben Sie die Möglichkeit, den Mitgliedsbeitrag zu überweisen. Da dem Verein hierdurch zusätzliche Kosten entstehen, müssen wir leider bei Überweisungen jeweils zusätzlich 10,- Euro Verwaltungsgebühr berechnen. Die Beiträge betragen in diesem Falle 82,- Euro bzw. 46,- Euro oder 28,- Euro.

- Ich bezahle Bargeldlos (jederzeit widerrufbar) durch Bankeinzug in der lt. Satzung festgelegten Höhe

.....
Geldinstitut, BLZ, Konto-Nummer

- Ich überweise meine Beiträge (zzgl. Verwaltungsgebühr) selbst auf das Konto Nr. 190 607 457 bei der Sparkasse Neu-Ulm (BLZ 730 500 00).

.....
Datum, Stempel, Unterschrift