



Beitrittserklärung als ordentliches Mitglied

Hiermit erkläre ich,

_____ (vollständige Daten bitte auf der Rückseite angeben)

meinen Beitritt zur

Deutschen Gesellschaft für Energie- und Informations-Medizin *energy medicine* e.V.

Die Satzung der Gesellschaft finden Sie auf www.dgeim.de.

_____, den _____ (Ort) (Datum) (Unterschrift)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit

150 EURO

(ist diesem Betrag ist ein Jahresabonnement der Fachzeitschrift COMED eingeschlossen)

Sie werden höflichst gebeten, zur Vereinfachung die folgende Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag zu erteilen. Jede Abbuchung können Sie innerhalb von sechs Wochen bei Ihrer Bank ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Firmen und Institutionen, die **förderndes** Mitglied werden wollen, wenden sich bitte direkt an den Präsidenten.

Hiermit erteile ich der **Deutschen Gesellschaft für Energie- und Informations-Medizin e.V. (DGEIM)** die jederzeit widerrufliche Ermächtigung, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag in EURO von folgendem Girokonto einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____ Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____ (nur nötig, falls ein fremdes Konto verwendet wird)

_____, den _____ (Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Geben Sie bitte Ihre **Daten** möglichst vollständig auf der Rückseite an.

Antwort

Deutsche Gesellschaft für Energie-
und Informations-Medizin e.V. DGEIM
Dollendorfer Straße 42
53639 Königswinter

____ Sie können den Bogen hier falten und in einem ausreichend frankierten DIN lang-Fensterumschlag) versenden.

Bitte geben Sie hier Ihre **Daten** möglichst vollständig an. Ihre Daten werden **nur** für die Belange der **Deutschen Gesellschaft für Energie- und Informations-Medizin e.V. (DGEIM)** verwendet. Eine Weitergabe an **Dritte** erfolgt nur mit Ihrer Genehmigung.

Bitte geben Sie insbesondere die **fettgedruckten** Daten an!

	Daten
Titel	
Name	
Vorname(n)	
Straße Hausnummer (privat)	
(Land-) PLZ Ort (privat)	
Telefon (privat)	
E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum	
Mobiltelefon (privat)	
Firmenname	
Straße Hausnr. (geschäftlich)	
(Land-) PLZ Ort (geschäftlich)	
Telefon (geschäftlich)	
Fax	
Homepage	
Interessengebiet(e)	

Mit der Weitergabe meiner Daten innerhalb der DGEIM. bin ich einverstanden: ja nein

_____, den _____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)