

Förderverein **Shiatsu erleben** e.V.

Mitgliedsantrag

Beitrittserklärung

Ja, ich bin dabei!

Ich möchte die Arbeit des gemeinnützigen Shiatsu erleben e.V. unterstützen

als Fördermitglied

als aktives Mitglied

Name, Vorname

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Straße, Hausnr.

Postleitzahl, Ort

E-Mail

Telefonnummer

Ich bin Shiatsu-Praktiker/in (mind. 150 Stdn. bzw. in Ausbildung) und möchte in der öffentlichen Praktiker/innen-Datenbank geführt werden.

Ich möchte mich wie folgt in die Vereinsarbeit einbringen:

Die **Satzung** des Vereins in der aktuell geltenden Fassung ist mir bekannt.

Die geltende **Erklärung zum Datenschutz** des Vereins nehme ich an (separater Vordruck).

Den **Jahresbeitrag** in Höhe von zur Zeit **EUR 39,-** bzw. einen über den Mindestbeitrag hinaus gehenden frei gewählten Beitrag in Höhe von **EUR**_____ entrichte ich unaufgefordert, innerhalb von vier Wochen nach Bestätigung meiner Aufnahme in den Verein und in den Folgejahren bis spätestens zum Ende des jeweils ersten Quartals, auf das Vereinskonto.

Ort, Datum

Unterschrift

Vereinssitz:

Egidienplatz 37
D-90403 Nürnberg
E-Mail: contact@shiatsu-erleben.net
Internet: shiatsu-erleben.net

Vorstand:

Pia Lihm
Daniela Grebenar
Elke Waldmann

Registergericht:

Amtsgericht Nürnberg
Vereinsregister: VR 202529

Zentralfinanzamt Nürnberg

Steuer-Nr.: 241/108/34744

Bankverbindung:

IBAN: DE93 8306 5408 0004 2231 10
BIC: GENO DEF1 SLR
Deutsche Skatbank