



GESELLSCHAFT FÜR MEDIZINISCHE KRÄFTIGUNGSTHERAPIE
DEUTSCHLAND

Aktualisierung der Mitgliederliste bzw. Homepage

Jahresmitgliederbeitrag GMKT- D

Therapeuten	mit LSV	EUR 65,00	ohne LSV	EUR 75,00
Ärzte	mit LSV	EUR 90,00	ohne LSV	EUR 100,00

*LSV= Lastschriftverfahren

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

E-Mail _____ Telefon _____

Arbeitgeber _____

Tätigkeit _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ermächtigung zum Jahresbeitragseinzug im Lastschriftverfahren

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

IBAN _____ Kontoinhaber _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich die GMKT, den jeweils von mir zu entrichtenden Jahresmitgliederbeitrag (gemäß Mitgliederversammlungsprotokoll) von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinforderungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____