

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in dem Verein

Internationale Gesellschaft für Oxyvenierungstherapie e.V.

Berufsbezeichnung	Titel
Name	Vorname
Straße	Wohnort
Telefon	E-Mail

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Hiermit ermächtige ich den Verein Internationale Gesellschaft für Oxyvenierungstherapie e.V. (Gläubiger-Identifikations-Nr. DE03ZZZ00001451520), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Internationale Gesellschaft für Oxyvenierungstherapie e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut	BIC
IBAN	DE

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bitte übersenden Sie den vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Mitgliedsantrag postalisch an die Geschäftsstelle der Internationale Gesellschaft für Oxyvenierungstherapie e.V., Lesumstoteler Straße 65, 27721 Ritterhude, per Telefax an 04292/810853 oder per E-Mail an info@oxyvenierung.com.

Online-Anmeldung unter: www.oxyvenierung.com/mitgliedsantrag