

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Internationalen Therapeutenverband APM nach Penzel
und energetische Medizin e. V. mit Sitz in Heyen.

Jahresbeitrag: 85,00 € (Mindestbeitrag)

(Schweiz: 175,00 CHF plus 25,00 CHF für Berufsbildung)

Mein freiwilliger Gesamtbeitrag (inkl. Mindestbeitrag)
pro Jahr beträgt _____ €.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Staat: _____

Telefon: _____

Fax: _____

email: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte einsenden an:

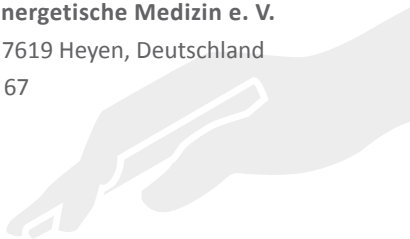
Internationaler Therapeutenverband

APM nach Penzel und energetische Medizin e. V.

Willy-Penzel-Platz 1-8 | 37619 Heyen, Deutschland

Fax +49 55 33 / 97 37 - 67

(Stand 23.10.2015)



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bitte ggf. ausfüllen.

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Internationalen Therapeutenverband APM nach Penzel und energetische Medizin e.V. meinen Jahresbeitrag jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Name des Kontoinhabers:

Ort / Datum:

Unterschrift:

