



hochsensitiv.netzwerk
von hsp für hsp

Teilnahme-Erklärung

Ich möchte dem Verein „hochsensitiv.net – Netzwerk von HSP für HSP“ beitreten.
Die Statuten und Spielregeln habe ich erhalten und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift.

Titel, Vor- und Zuname:

Geburtsdatum und -ort:

PLZ, Ort, Straße, Nr.:

Rechnungsadresse (falls abweichend – Firma, Praxis etc.):

Telefonnummer(n):

E-Mail-Adresse

Identitätsnachweis (Reisepass, amtlicher Lichtbildausweis), Nr., Ausstellungsort:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit **60 Euro** und ist jeweils zu Beginn des Kalenderjahres fällig. - Im Beitrittsjahr ist nur der aliquote Euro-Betrag für die/das verbleibende/n Quartal/e zu bezahlen.

Gewünschte Zahlungsweise des

Überweisung

Mitgliedsbeitrags (bitte ankreuzen)

Paypal

Datum:

Unterschrift:

Vom Vorstand auszufüllen: Mitgliedsnummer _____