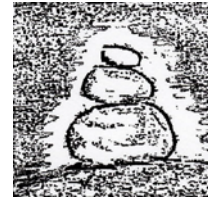


Verein für tierärztliche Naturheilkunde e.V.  
Nieder-Werber-Str. 15  
34513 Waldeck-Sachsenhausen  
www.vtnev.de  
info@vtnev.de



## Antrag auf Mitgliedschaft im „Verein für tierärztliche Naturheilkunde e. V.“

---

Titel, Vorname, Nachname

---

Strasse, Hausnr.

---

PLZ, Ort

---

Festnetz

---

Mobil

---

Fax

---

Email

Am besten bin ich erreichbar per:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Verein für tierärztliche Naturheilkunde“. Dem **§ 4 der Vereinssatzung (Rechte und Pflichten der Mitglieder)** stimme ich ausdrücklich zu („...Jedes Mitglied hält einmal in 2 Jahren einen Vortrag für die anderen Vereinsmitglieder...“).

Eine **Kopie** meiner tierärztlichen **Approbation**/Studentenausweis lege ich diesem Antrag auf Mitgliedschaft **bei**. Der Jahresbeitrag von 20,00 € wird mittels SEPA-Basis-Lastschrift beglichen. Die Mandatsreferenz geht dem Antragsteller bei Aufnahme in den VTN e. V. im Willkommensschreiben zu.

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige den VTN e. V. (Gläubiger-ID: DE39ZZZ00001122721) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VTN e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Kontoinhaber (Vorname und Name)

---

Adresse (falls nicht identisch mit obiger)

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift