



Geschäftsführung
Corinna Meyer
Wiesenstraße 39 | 21614 Buxtehude
Tel: 04161-99 45 306
corinna.meyer@eurythmie.net

Berufsverband Eurythmie e.V.
INFORMIEREN - BERATEN - VERNETZEN

Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Berufsverband Eurythmie e.V.

Name, Vorname

Anschrift: PLZ, Ort, Straße und Hausnummer

In welchem Berufsbereich der Eurythmie tätig / Ausbildungsort(e)

Geburtsdatum / Telefon / Email / INFO-Versand JA ☐

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Meinen Beitrag setze ich fest mit:

- ☐ 112,00 EUR jährlich
- ☐ 58,00 EUR halbjährlich
- ☐ 30,00 EUR vierteljährlich

☐ Ich bin bereits Mitglied im Heileurythmie Verband,
daher ist mein Beitrag: 60,00 EUR jährlich

☐ Mein Lebenspartner ist bereits Mitglied 58,00 EUR jährlich

☐ Ich bin Eurythmiestudent und zahle 58,00 EUR jährlich bis: Monat/Jahr:..... Ich bin zur Zeit ohne
Einkommen und zahle 58,00 EUR jährlich bis: Monat/Jahr:.....

☐ Ich bin lt. beigefügter Bescheinigung Mitglied
in einem ausländischen Berufsverband 25,00 EUR jährlich

☐ Ich überweise meinen Beitrag unaufgefordert selbständig. Bitte
unbedingt die Mitgliedsnummer angeben

☐ Ich ermächtige den Berufsverband der Eurythmisten e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-
Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Berufsverband der Eurythmisten
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.

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Ort, Datum / Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Mitgliedsbeiträge bis 100.- können für die Steuererklärung durch den Vermerk auf dem Kontoauszug nachgewiesen
werden. Mitglieder, die den vollen Beitrag bezahlen, bekommen eine extra Bescheinigung für das Finanzamt
zugeschickt.