

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft



Name:

Straße:

Ort:

Bundesland: Geb. Datum:

Telefon: Fax: wann erreichbar?

e-mail:..... Fastenboten per e-mail zusenden: ja nein

- Qualifikation: Fastenleiter/-in (dfa), Abschluss im Jahr
 Gesundheitstrainer/-in (), Abschluss im Jahr
 Gesundheitsberater/-in (), Abschluss im Jahr

Beruf:

Sonstige Qualifikation in der Erwachsenen- oder Gesundheitsbildung:

Ich biete meine Fastenwochen in Zusammenarbeit mit folgenden Institutionen an:

Ich biete meine Fastenwochen in eigener Regie an:

Ich werde empfohlen von zwei Mitgliedern der dfa, z. B. Dozenten (Namen):

Ich erkenne die Ziele und Aufgaben der dfa an, und möchte zum ersten des Folgemonats aufgenommen werden..

Mitgliedsbeitrag: 51,-- €/Jahr, für Ehepaare 67,-- €/Jahr
46,-- €/Jahr, für Ehepaare 62,-- €/Jahr, ermäßigt bei Erteilung einer Einzugsermächtigung
(Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr errechnet sich der Beitrag anteilig bis Jahresende)

Ich bitte den Vorstand, über den Antrag positiv zu entscheiden und mir Informationen und Einladungen über die Aktivitäten der dfa zukommen zu lassen.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die Jahresbeiträge für die Mitgliedschaft bei der Deutschen Fastenakademie jeweils im 1. Quartal des laufenden Jahres von dem angegebenen Konto einzuziehen.

Konto-Nr. BLZ:

Name der Bank:

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Ort:

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse bei von der dfa durchgeführten Aktivitäten weitergegeben wird.

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

10/08 yb