

Fax: 08823 – 94237

E-Mail: info@sanitaetshaus-aktiv.de

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte **förderndes Mitglied** im Verein „Aktive Sanitätshäuser Bayern e.V.“ werden. Für den Jahresbeitrag in Höhe von 150,- € erhalte ich eine Rechnung. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um jeweils ein Jahr. Eine Kündigung ist zum dritten Quartal des Kalenderjahres möglich, die Rückerstattung von Beiträgen ist nicht möglich.

Ja, ich möchte zusätzlich im Verein „Aktive Sanitätshäuser Bayern e.V.“ **aktiv mitarbeiten** und die Kommunikationsplattform für Mitglieder nutzen. Bitte senden Sie mir die Anleitung und meine persönlichen Zugangsdaten. Für den Zugang zur Kommunikationsplattform fallen zusätzlich monatlich Kosten in Höhe von 25,00 € zzgl. MwSt. an, die gesondert für die ersten 12 Monate in Rechnung gestellt werden. Eine Kündigung ist erstmals nach 12 Monaten Laufzeit möglich, danach jederzeit zum Monatsende.

Sanitätshaus: _____

Inhaber / Name: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

PLZ, Ort, Adresse: _____

Bankverbindung: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Datum/Unterschrift: _____