

An die
Geschäftsstelle der
Deutschen Gesellschaft für
Hypnose und Hypnotherapie e.V.
Druffels Weg 3

48653 Coesfeld

Absender (Stempel)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Gesellschaft für Hypnose und Hypnotherapie.

Name

Vorname

Titel

Beruf

Zusatz

Geburtsdatum, Ort

Anschrift privat

Anschrift dienstlich

Telefon privat

Telefon dienstlich

Fax privat

Fax dienstlich

E-Mail

Eintritt zum

Kopie meiner Examens-Urkunde liegt bei , wird nachgereicht

Datum, Unterschrift

Ich bin darüber informiert, dass meine Daten elektronisch gespeichert und im Rahmen der DGH-Verwaltung verwendet werden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die DGH widerruflich, meinen Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Geldinstitut

BLZ

Konto-Nr.

Name, Vorname

Ort/Datum

Anschrift

Unterschrift

DGH-Nr.

EDV

Schatzmeister

Bestätigung