

**Ja, ich möchte Mitglied des Vereins  
NUMEAS – Verein für Ernährungsmedizin, Bewegung und Sport werden!**

**Persönliche Daten**

Name, Vorname

| Geburtsdatum

Anschrift

Telefon-Nummer und eMail

Beitritt zum (Datum)

Ich/wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme beim gemeinnützigen Verein "Ernährungsmedizin, Bewegung und Sport e.V." und erkenne(n) die Vereinssatzung an. Ich/wir nehme(n) zur Kenntnis, dass ich/wir bei Vereinsaustritt vor Jahresabschluss verpflichtet bin/sind, bis Ende des Austrittsjahres den vollen Vereinsbeitrag zu bezahlen. Die Vereinssatzung finden Sie auf der Homepage des Vereins "Ernährungsmedizin, Bewegung und Sport e.V." ([www.Numeas.de](http://www.Numeas.de)) oder ist beim Vorstand einsehbar.

**Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Erwachsene aktive Mitglieder 50,00 €

Erwachsene inaktive und fördernde Mitglieder 30,00 €

Erwachsene Familienangehörige 10,00 €

Schüler, Studenten und Auszubildende kostenlos

**Datenschutzhinweis**

Ihre Daten werden elektronisch vom Verein gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt. Wir sichern die Vertraulichkeit zu und geben die Daten nicht an Außenstehende weiter. Sie können jederzeit Auskunft über die gespeicherten Daten erhalten, soweit sie ihre Person betreffen.

**SEPA-Lastschriftmandat** Ich ermächtige den Verein "Ernährungsmedizin, Bewegung und Sport e.V.", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "Ernährungsmedizin, Bewegung und Sport 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: IBAN: DE17 76350000 0060060152 BIC: BYLADEM1ERH

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag und Name

**Kreditinstitut und BIC**

**Konto-Inhaber und IBAN**

-----  
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Bitte Formular an obige Adresse oder FAX (+49 9131 85-35228) oder eMail ([info@numeas.com](mailto:info@numeas.com)) senden!