



Berufsverband Eurythmie e.V.  
INFORMIEREN - BERATEN - VERNETZEN

Geschäftsführung  
Mitgliederbetreuung  
Corinna Rix  
Wiesenstraße 39 | 21614 Buxtehude  
Tel: 04161-99 45 306  
corinna.rix@eurythmie.net

## Beitrittserklärung Schnuppermitgliedschaft für Eurythmiestudenten, die 2020 oder 2021 ihr Diplom erhalten haben

Ich werde Mitglied im Berufsverband Eurythmie e.V.

Name, Vorname

Anschrift: PLZ, Ort, Straße und Hausnummer

Eurythmiediplom erhalten am

Ausbildungsstätte

Mein Beitrag ist 40,00 € jährlich

Geburtsdatum / Telefon / Email / INFO-Versand JA

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

- 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ort, Datum / Unterschrift  
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Mitgliedsbeiträge bis 100.- können für die Steuererklärung durch den Vermerk auf dem Kontoauszug nachgewiesen werden