

## Fördermitgliedsantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Hahnemann Gesellschaft um deren Satzungsziele zu unterstützen. Mein Mitgliedsbeitrag ist € 50 oder € \_\_\_\_\_ per anno.

---

Titel Vorname Name

---

Adresse

---

Datum

Unterschrift

## SEPA Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Hahnemann Gesellschaft, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen.

---

Titel Vorname Name

---

IBAN

---

Datum

Unterschrift