

**International
Association of Physicians
for Biocybernetic Medicine**

Schloßstr. 14, D-45468 Mülheim
Phone. : 0049-208-470022 Fax: 0049-208-470023
E-Mail: info@ipabm.com



Lidmaatschapsaanmelding

Graag invullen in blokletters:

Naam: _____
Voornaam: _____
Titel: _____ Geboortedatum: _____
Postcode en plaatsnaam: _____
Straat: _____
Land: _____
Telefoonnummer: _____ Fax: _____
E-Mail: _____
Medische specialisatie: _____
Belangrijkste onderwerpen betr. therapie _____

Graag aankruisen wat van toepassing is:

Ik zal ieder jaar voor 31.03 de jaarlijkse bijdrage voor reguliere leden overmaken op de bankrekening van de Intern.Ärztztesellschaft für biokybernetische Medizin, **Sparkasse Detmold, Deutschland** (BLZ 476 501 30) - Rek.nr. 91002592
IBAN: DE8347650130 0091002592 SWIFT of BIC: WELADE3LXXX

Ik zal als buitengewoon lid mijn jaarlijkse bijdrage voor 31.3 overmaken op genoemde rekening van het genootschap, een kwitantie voor de gift voor de belastingaangifte zal ik ten laatste voor het einde van het kalenderjaar ontvangen.

Machtiging:

Hierbij machtig ik de Internationale Ärztztesellschaft wederroepbaar het door mij verschuldigde jaarlijkse lidmaatschapsgeld voor reguliere leden, resp. een jaarlijkse gift van _____€ voor buitengewone leden jaarlijks af te schrijven.

Bank: _____
BIC: _____ Rek.nr. _____
IBAN: _____ SWIFT/BIC:Code: _____
Indien afwijkend van bovenvermelde gegevens:
Tenaamstelling van de rekening:
Naam, Voornaam _____
Wonend in: _____

Plaats: _____ Datum: _____ Handtekening: _____