Antrag auf Mitgliedschaft im Berufsverein Kinderosteopathie und Osteopathie e.V. (BVKO)

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Straße	
Ort	
Bundesland	
Telefon	
E-Mail Adresse	
Beruf	

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in den Berufsverein für Kinderosteopathie und Osteopathie e.V..
Die Satzung habe ich gelesen und verstanden.

Ort,Datum **Unterschrift**

Hiermit erteile ich dem BVKO e.V. widerruflich die Abbuchungserlaubnis für Vereinsbeiträge von folgendem Konto:

IBAN	
Kontoinhaber	

Ort,Datum **Unterschrift**