



# DGName

Deutsche Gesellschaft für  
Naturstoffmedizin & Epigenetik e.V.

## Beitrittserklärung für eine Mitgliedschaft bei der Deutschen Gesellschaft für Naturstoffmedizin & Epigenetik e.V. (DGName) zwischen

### DGName

Deutsche Gesellschaft für  
Naturstoffmedizin und Epigenetik e.V. *und*  
Plinganserstraße 51  
81369 München

\_\_\_\_\_ Vorname Nachname

\_\_\_\_\_ Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_ PLZ Stadt

\_\_\_\_\_ E-Mail

Ich trete der Deutschen Gesellschaft für Naturstoffmedizin & Epigenetik e.V. als Mitglied bei und unterstütze die DGName mit einem regelmäßigen Beitrag.

**Mitgliedsbeitrag** (bitte auswählen, Studenten bitten wir einen Nachweis mitzuschicken)

**Mitgliedschaft** mit einer jährlichen Gebühr von **120 Euro**

**Mitgliedschaft Student** mit einer jährlichen Gebühr von **80 Euro**

### Hinweise:

Die angegebenen Daten werden unter strenger Beachtung der Datenschutzvorschriften gespeichert. Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig. Der Mitgliedsbeitrag wird für jeweils 12 Monate berechnet (nicht identisch mit dem Kalenderjahr). Der Austritt aus der DGName kann jederzeit schriftlich erklärt werden und wird wirksam zum Ende des Beitragsjahres, in dem die entsprechende Mitteilung bei der DGName eingeht.

**Zahlungsweise** (bitte auswählen)

### Zahlung per Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich meinen DGName Jahresbeitrag einmal jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:

Institut:

IBAN:

BIC:

**Zahlung per Rechnung** - wiederkehrend ein Jahr im Voraus.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift DGName

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied