

# ANMELDEFORMULAR

## Antrag auf persönliche Mitgliedschaft in der Gesellschaft für Bioimmuntherapie und Mikronutrition (GBIT) e. V.

bitte zurücksenden an:

GBIT

Dr. med. Martin Landenberger  
Seppstr. 7

83646 Bad Tölz

### 1. Persönliche Angaben

Titel / Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. / Fax.: \_\_\_\_\_

E-Mail.: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

### 2. Mitgliedsbeitrag (jährlich)

€ 50,-- pro Person

€ 500,-- pro juristische Person / Firma

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied in der Gesellschaft für Bioimmuntherapie und Mikronutrition e.V. an und stimme dem Bankeinzug zu.

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

Gesellschaft für Bioimmuntherapie und Mikronutrition e.V.

Konto Nr.: 17007410

BLZ: 560 501 80

Bankverbindung: Sparkasse Rhein-Nahe