

FOM
Elvirastr. 29
80636 München



Fax: +49 (0) 8641 - 698939
E-Mail : info@f-o-m.de

Dichiarazione della propria adesione alla FOM (vedi modulo di fax):

Dichiaro con la presente la mia adesione al " Foro di medicina ortomolecolare e associati" nella:

- Sezione professioni medicali sanitarie
- Sezione professioni sanitarie non medicali
- Sezione soci promotori

Nome e cognome

Professione (per quanto riguarda i medici, specializzazione e titolo aggiuntivo)

Via, codice postale, città, paese

Telefono, Fax

Email, indirizzo Internet

Il pagamento dei contributi di socio avviene solitamente tramite bonifico bancario (segnare con una crocetta e compilare)
Nel caso non fosse possibile l'addebito, potete pagarci il contributo di socio tramite un bonifico. Però, dato che questa procedura ci costa di più, siamo costretti a chiedervi un rincaro di € 10- per i costi amministrativi.

I contributi, in questo caso sono di € 82.- ossia € 46.- oppure € 28.

- Pago tramite bonifico (sempre revocabile) la somma fissata dallo statuto della FOM.

Istituto finanziario, codice, numero di conto

- Trasferisco i miei contributi (incl. i costi amministrativi) al conto N°. 190607457 presso la Sparkasse Neu-Ulm (BLZ 73050000)

Data, timbro, firma