

FOM  
Elvirastr. 29  
80636 München



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

## Beitrittserklärung für das FOM (Fax-Formular):

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Forum Orthomolekulare Medizin e.V. in

- Sektion ärztliche Gesundheitsberufe
- Sektion nicht-ärztliche Gesundheitsberufe
- Sektion Fördermitglieder

---

Vor- und Nachname

---

Beruf (bei Medizinern Fachgebiet und Zusatzbezeichnung)

---

Strasse, PLZ, Ort, Land

---

Telefon, Fax

---

email, Internetadresse

Die Bezahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt üblicherweise bargeldlos (bitte ankreuzen und ausfüllen).

Falls ein Lastschriftverfahren nicht möglich ist, haben Sie die Möglichkeit, den Mitgliedsbeitrag zu überweisen. Da dem Verein hierdurch zusätzliche Kosten entstehen, müssen wir leider bei Überweisungen jeweils zusätzlich € 10.- für Verwaltungsgebühr berechnen.

Die Beiträge betragen in diesem Falle € 82.- bzw. € 46.- oder € 28.-

- Ich zahle Bargeldlos (jederzeit widerrufbar) durch Bankeinzug in der lt. Satzung festgelegten Höhe

---

Geldinstitut, BLZ, Konto-Nummer

- Ich überweise meine Beiträge (zzgl. Verwaltungsgebühr) selbst auf das Konto Nr. 190607457 bei der Sparkasse Neu-Ulm (BLZ 73050000)

---

Datum, Stempel, Unterschrift