

An den
Vorstand des Vereins
Initiative für Unabhängige Heilberufe e.V.
z.Hd. Herrn Dr. Valentin Saalfrank
Berrenrather Str. 393
50937 Köln

per Fax: 0221 / 660 98 66

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Initiative für Unabhängige
Heilberufe e.V. (IfUH).

Name

Vorname

Straße

Wohnort

Telefon

Fax

e-mail

Die Satzung des Vereins liegt auf der Homepage <http://www.ifuh.de> zum Download bereit. Der jährliche Mindestmitgliedsbeitrag beläuft sich derzeit auf 50 Euro. Meinen Mitgliedsbeitrag lege ich mit Euro fest.

Datum / Unterschrift