



## Beitrittserklärung Osho MeditationsClub e.V. Hamburg

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

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

Sannyasname: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Mitglied ab: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer:  
(wird vergeben) \_\_\_\_\_

Anregungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft gilt für mindesten 6 Monate ab Eintrittsdatum und beginnt jeweils zum ersten eines Monats.

Eine Kündigung ist schriftlich bis zum 15. des Vormontats möglich.

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Den Monatsbeitrag von 30,00 € überweise ich auf unten genanntes Konto.

Ort / Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_