

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu SingDichGesund, Verein zur Förderung der Lebensfreude, zu folgendem Jahresbeitrag:

- Einzelmitglied 36,00 Euro
- Förderndes Mitglied 60,00 Euro
- Doppelmitgliedschaft
(gleichzeitige Mitgliedschaft bei Singende Krankenhäuser e.v.) 30,00 Euro
- Gesundheitspraxis (Ärztin, Therapeutin, Logopädin o.ä.) 110,00 Euro
- Korporatives Fördermitglied (Bsp. Singender Betrieb, Singende Schule,
Singende/s Klinik, Therapie-/Gesundheits-/Reha-/Seniorenzentrum) 210,00 Euro

Einzelmitglieder und MitarbeiterInnen von Mitgliedseinrichtungen können kostenlos an unseren SingDichGesund-Singveranstaltungen teilnehmen (Ausnahme: Weiterbildung zur SingleiterIn).

Auf Wunsch verlinken wir Ihre Webseite kostenlos mit unserer Webseite: JA NEIN

Vorname Name Geburtsdatum

Postanschrift

Telefonnummer

MailWebseite

Datum Unterschrift

Angaben zum Betrieb / zur Institution (bei korporativen Mitgliedern)

Geschäftsführung / Leitung

Name des Betriebes / der Institution

Mailadresse des/der AnsprechpartnerIn

Postanschrift

Telefonnummer

Datum Unterschrift

Den Jahresbeitrag bitten wir auf unser Konto bei der BAWAG PSK zu überweisen:

SingDichGesund, 3001 Mauerbach
IBAN AT91 1400 0050 1028 6273
BIC-Code: BAWAATWW

Der Jahresbeitrag gilt für das laufende Kalenderjahr.
Beiträge ab dem 1.11. eines Jahres gelten bereits für das folgende Kalenderjahr.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zu Singende Krankenhäuser – internationales Netzwerk zur Förderung des Singens in Gesundheitseinrichtungen e.V. zu folgendem Jahresbeitrag als

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied (als einzelne Person): | 60,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigung für Niedrigverdienende (z.B. Schüler/Student/Azubi/Rentner) | 30,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Korporatives Fördermitglied (Krankenhaus/Altersheim/Gesundheitseinrichtung) | 250,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Korporatives Fördermitglied (z.B. Gesundheitspraxis ermäßigt auf Antrag) | 125,00 Euro |

Einzelmitglieder oder Mitarbeiter von Mitgliedseinrichtungen erhalten auf alle unsere Weiterbildungsangebote und Jahreskonferenzen einen 10%-igen Mitgliedsrabatt.

Vorname Name Geb. Datum

Straße/Hausnr.

PLZ Ort Land

Telefon Handy

E-Mail Website

Datum Unterschrift

Angaben zur Institution (z.B. Krankenhaus oder andere Einrichtung)

Geschäftsführer/Leitung

Name der Institution

E-Mail-Adresse Ansprechpartner

Adresse TeLNr.

Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnr. Singende Krankenhäuser e.V.: DE28ZZZ00000178721. Die Mandatsreferenz pro Mitglied und Lastschrift wird separat mitgeteilt.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Beitrag jährlich von meinem/unserem (seit SEPA ggf. auch europäischen) Konto abgebucht wird. Die Ermächtigung erlischt durch Widerruf oder Austritt aus dem Verein.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut (Name und BIC):

Kto.Nr. (IBAN) _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kontoinhaber

Datum, Ort und Unterschrift

Bitte senden an: Geschäftsstelle Singende Krankenhäuser e.V., c/o Vera Kimmig, Becker-Göring-Str. 30, 76307 Karlsbad

Ich bin Mitglied bei SingDichGesund, Österreich