

An das

DVMT-Mitgliederbüro
Ruth und Thomas Schöttker-Königer
Feuerhausstraße 3

82256 Fürstfeldbruck

Antrag auf Umstellung der Mitgliedschaft

[] Ich bin Mitglied im DVMT e. V. und beantrage hiermit die Umstellung meiner Mitgliedschaft auf die **Erweiterte Mitgliedschaft**. Der jährliche Beitrag beträgt z. Z. 130,- €.

Die erweiterte Mitgliedschaft beinhaltet über die Basismitgliedschaft hinaus den Zugang zur online Bibliothek des DVMT e. V. mit „Cinahl with full text®“ sowie anderen Volltexten von internationalen Fachzeitschriften (Details siehe DVMT homepage).

Eine Kündigung ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende möglich. Eine erweiterte Mitgliedschaft ist nur bei Erteilung einer Einzugsermächtigung möglich. Sollte noch keine Einzugsermächtigung beim DVMT e. V. vorliegen, so liegt diese dem Antrag bei. Der Beitrag wird im März eines jeden Jahres eingezogen.

Umstellungsdatum: Die Umstellung gilt erstmals für das Jahrund verlängert sich automatisch um je 1 Jahr, wenn ich nicht 3 Monate vor Jahresende kündige.

Nachname: _____ Vorname: _____

Anschrift:

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail _____

Mitgliedsnummer: _____ Mitglied seit: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Ich verpflichte mich alle Passwörter und sonstige Zugangsberechtigungen nur privat zu nutzen und nicht an Dritte weiterzugeben. Bei Zuwiderhandlungen gegen diese Verpflichtung behält sich der DVMT e. V. eine fristlose Kündigung der erweiterten Mitgliedschaft vor.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bankverbindung: Deutsche Bank 24 Köln, Konto -Nr.: 3914777, BLZ: 370 700 24

www.dvmt.org

Fon: 0 81 41 / 4 26 89

mitgliedschaft@dvmt.org

Fax: 0 81 41 / 4 17 53

**An das
DVMT-Mitgliederbüro
Ruth und Thomas Schöttker-Königer
Feuerhausstraße 3**

82256 Fürstenfeldbruck

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Deutschen Verband für Manuelle Therapie e. V. (DVMT e. V.) meinen jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von unten genanntem Konto abzubuchen.

Änderungsmeldung:

Diese Ermächtigung gilt erstmalig für den Jahresbeitrag

Mein Jahresbeitrag beträgt: **[X] 130,- € (erweiterte Mitgliedschaft)**

Bankverbindung:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Name des Kreditinstitutes:

Bankort:

Name und Anschrift des Mitglieds:

Name:

Anschrift:

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend):

Name:

Anschrift:

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von z. Zt. 130,- € bitte ich von oben genanntem Konto abzubuchen.
Eine Kündigung ist, mit 3-monatiger Frist, zum Jahresende möglich.

Ort, Datum:

Unterschrift des Mitglieds:
(Ggf. Unterschrift des Kontoinhabers):