

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die ☐ Mitgliedschaft ☐ Fördermitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)

Vor- und Nachname

Straße, Nr.

PLZ, Ort, Bundesland

Telefon privat

mobil

Telefon dienstl.

E-Mail

Webseite

Geburtsdatum

Beruf

Ich habe eine Fastenleiterausbildung absolviert

wo... wann?

Weitere Qualifikationen mit Abschlussjahr:

Folgendes Fastenangebot biete ich/ plane ich
(ggf. Zusammenarbeit mit Hotel, Partner)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten als FastenleiterIn kostenfrei auf den Webseiten der *dfa* veröffentlicht werden. Von mir eingesandtes Bildmaterial darf für Vereinszwecke (Veröffentlichung auf den Internetseiten, für Vereinspräsentationen oder Werbematerial des Vereins) verwendet werden.

(Bitte senden Sie Ihre Daten, Fotos und Angebotsbeschreibungen an buer@fastenakademie.de)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten inkl. Bankverbindung gemäß DSGVO zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Betreuung in einer gesicherten Datenbank des Vereins gespeichert werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit schriftlich oder per E-mail an buer@fastenakademie.de widerrufen.

Den Mitgliedsbeitrag entrichte ich

- ☐ bequem per SEPA-Lastschriftmandat *
 ☐ gegen Rechnung durch Überweisung

(zutreffendes bitte ankreuzen * das SEPA-Lastschriftmandat finden Sie folgend)

Unsere aktuellen Mitgliedsbeiträge für das Kalenderjahr 2025 :

- | | |
|---|--|
| ☐ Einzelmitglied | 94 Euro (99 Euro bei Überweisung) |
| ☐ Mitglied Paare | 80 Euro (85 Euro bei Überweisung) je Partner |
| ☐ Fördermitglied Institution | 99 Euro (Förderer als Juristische Person) |
| ☐ Fördermitglied privat | 40 Euro (Förderer als Privatperson) |

Ich erkenne die Satzung, Ziele und Aufgaben der *dfa* an, und möchte zum **ersten des Folgemonats** aufgenommen werden. Die Mitgliedsgebühr für das laufende Kalenderjahr wird anteilig für die Monate der Mitgliedschaft berechnet. Die Kündigung ist jederzeit mit einer Frist von **3 Monaten zum Jahresende** durch ein formloses **Schreiben** an die Geschäftsstelle der *dfa* möglich.

Ich erkenne die Satzung, Ziele und Aufgaben der *dfa* an, und möchte zum **ersten des Folgemonats** aufgenommen werden. Die Mitgliedsgebühr für das laufende Kalenderjahr wird anteilig für die Monate der Mitgliedschaft berechnet. Die Kündigung ist jederzeit mit einer Frist von **3 Monaten zum Jahresende** durch ein formloses **Schreiben** an die Geschäftsstelle der *dfa* möglich.

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung mittels SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000626901

Hiermit ermächtige ich den *dfa* e.V. widerruflich, die Jahresbeiträge für die Mitgliedschaft bei der Deutschen Fastenakademie jeweils im 1. Quartal des laufenden Jahres von dem angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem *dfa* e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Eine Änderung meiner Kontoverbindung werde ich zeitnah mitteilen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

ggf. abw.

Kontoinhaber

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber.....

Bitte ausgefüllt per Post oder Email an das Büro der dfa:
Richard-Wagner-Str. 10 - 96148 Baunach - buero@fastenakademie.de