



ACADEMY S.U.N.A.N. e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN ACADEMY S.U.N.A.N. e.V.

Die Aufgabe und Ziele der Akademie S.U.N.A.N. e.V. beinhaltet die Synergie von alten/m „Heilweisen & Wissen – der alten Weisen der Erde – und vergessene Rezepturen- jetzt in diese Zeit zu bringen – mit modernster Technologie herzustellen ohne die Seele der Pflanzen und deren Kräfte zu verlieren. Dies ist eine neue Form der Miteinander Finanzierung für die bewusste Menschheit für körperliche & geistige Tatkraft – glückliche & gesund & kreativ & empathische Menschen. Dies beinhaltet die Transformation der alten Heilmethoden in die moderne Welt mit Respekt und Wahrhaftigkeit und es interessierten Menschen zugänglich machen weltweit. Gemeinsames kulturübergreifende Forschung – Vernetzung und Realisierung der Ergebnisse.

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Mobil/Festnetz

E-Mail

Beruf

Datenschutzbestimmungen (bitte ankreuzen)

- Ich bin damit einverstanden, dass der oben genannte Verein die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail Adresse zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung erhebt, nutzt und verarbeitet. Eine Übermittlung von Daten an Dritte sowie eine Nutzung der Daten für Werbezwecke finden nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden personenbezogene Daten unter Berücksichtigung gelöscht. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller (Erziehungsberechtigter bei Kindern unter 18 Jahren)

Seite 1



ACADEMY S.U.N.A.N. e.V.

Mitgliedschaftsart (bitte ankreuzen)

- Fördermitglied (ab 2200 €, monatl. 183 €)
- Jahresmitglied (1200 €, monatl. 101 €)
- Monatsmitglied (110 €, Senioren/ Studenten 55 €)
- Tagesmitglied (22 € nur für Seminarteilnehmer)

Beitrag _____ €

Bezahlung

- per Überweisung auf Konto: Sparkasse Schwaz, IBAN: AT 12 2051 0000 0000 1057 innerhalb 8 Tagen ohne Abzug nach Antragserhalt oder
- per Lastschrift (siehe Formular)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Haftungsausschluss:

Der Verein bietet im Rahmen des Vereinszweckes Unterstützung im Gesundheitswesen und Seminare an und vermittelt im Auftrag Produkte. Die Nutzung der Dienstleistungen und der Erwerb und die Nutzung der Produkte geschehen auf eigene Gefahr und Risiko. Der Verein ist in keinster Weise haftbar für Schäden, die durch den Gebrauch entstehen können.

Dies trifft insbesondere Produkte, die dem Ernährungs-Gesundheitsbereich zugeordnet werden.

Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen, diese gelesen, verstanden und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller