

**Aufnahmeantrag**  
**Internationale Gesellschaft für Natur- und Kulturheilkunde e.V.**  
**(IGNK) – juristische Personen**

Zum Unternehmen:

\_\_\_\_\_  
Name des Unternehmens

\_\_\_\_\_  
Straße PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Kontaktdaten:: Name Geschäftsführer/in

\_\_\_\_\_  
Name Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Telefon Fax Email - Adresse

Auswahl der Mitgliedschaft (siehe Beitragsordnung und Satzung):

kooperatives Mitglied (ab 250 € jährlich) \_\_\_\_\_ €

Fördermitglied (frei wählbar): \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Mit diesem Antrag wird die Satzung und Beitragsordnung der IGNK e. V. anerkannt.

Der o. g. jährliche Mitgliedsbeitrag...

wird überwiesen     kann bei Fälligkeit und unter Vorbehalt abgebucht werden von

\_\_\_\_\_  
IBAN BIC Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift