

- Information
- Fortbildung
- Beratung
- Supervision
- Therapie

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im BIM Bremer Institut für Musiktherapie und seelische Gesundheit e.V.

als aktives Mitglied

als Fördermitglied

---

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
--------------	---------	--------------

---

Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
-----------------------	-----	---------

---

Telefon mit Vorwahl	Faxanschluß	E-Adresse
---------------------	-------------	-----------

---

Falls Musiktherapeut/in, Abschluß? z.B. Uni, FH, Institut	Mitglied in einem Fachverband?
---	--------------------------------

---

anderer Beruf	Datum, Unterschrift
---------------	---------------------

Durch die Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt. Lt. Bundesdatenschutzgesetz bin ich damit einverstanden, dass meine o.g. Daten für BIM e.V. im Rahmen der Mitgliedsverwaltung gespeichert und vereinsintern verwendet werden.

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich BIM e.V., widerruflich zu Lasten meines bei dem genannten Geldinstitut geführten Kontos für den jeweiligen Abrechnungszeitraum mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen

- den Mindestbeitrag (EUR 40,-)
- oder den von mir selbst festgelegten Beitrag in Höhe von .....

---

Geldinstitut	Bankleitzahl
--------------	--------------

---

Kontonummer	Kontoinhaber/Kontoinhaberin
-------------	-----------------------------

---

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers/Kontoinhaberin
------------	---