



BMSI - BODY-MIND-SPIRIT-INTERNATIONAL - ZENTRUM AUSTRIA

Verein zur Ganzheitlichen Bewusstseinsentfaltung

Leitung: Beatrice Widder

A-8010 Graz, Kahngasse 6

Tel: 0043-(0)316-686441 e-mail: bmsi@utanet.at

EINLADUNG ZUR FÖRDERNDEN MITGLIEDSCHAFT

Wir möchten Sie herzlich einladen, bei BMSI-Austria Förderndes Mitglied zu werden.

- **Mitglieder erhalten:**
 - ✓ eine BMSI-Mitgliedskarte
 - ✓ 5% Ermäßigung bei jeder Teilnahme an BMSI-Seminaren
- der Mindest-**Mitgliedsbeitrag** für die Fördernde Mitgliedschaft beträgt € 30.-. Alle Details finden Sie auf dem beiliegenden Antragsformular.
- das **Mitgliedsjahr** dauert jeweils von **1. September bis 31. August**. (Beginnt die Mitgliedschaft **nach** dem 31. Mai, dauert das erste Mitgliedsjahr bis 31. August des folgenden Kalenderjahres.)

Durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen Sie unsere Arbeit und helfen, unsere erheblichen monatlichen Kosten für Miete, Telefon, Porto, Kopien usw. zu finanzieren. Außerdem können wir manchmal jemanden, die/der in finanziellen Nöten ist (z.B. eine alleinerziehende Mutter) durch eine Ermäßigung die Teilnahme an einem Seminar ermöglichen.

Wir danken für Ihr Interesse, Ihr Vertrauen und Ihre Unterstützung!

Herzliche Grüße und alles Liebe und Gute für Sie!

Beatrice Widder



BMSI - BODY-MIND-SPIRIT-INTERNATIONAL - ZENTRUM AUSTRIA

Verein zur Ganzheitlichen Bewusstseinsentfaltung

Leitung: Beatrice Widder

A-8010 Graz, Kahngasse 6

Tel: 0043-(0)316-686441 e-mail: bmsi@utanet.at

Antrag für die Fördernde Mitgliedschaft

Bitte in **GROSSBUCHSTABEN** vollständig und leserlich ausfüllen

PERSÖNLICHE DETAILS

Familienname:	Titel:
Vorname(n):	Beruf:
Adresse:	Land:
TelNr.:	Email:

ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

Ich bin Praktiker-/HeileranwärterInnen-Mitglied bei: MitgliedsNr:

Ich habe bei BMSI folgende Seminare besucht:

Titel des Seminars / Datum der Teilnahme	Titel des Seminars/ Datum der Teilnahme

ERKLÄRUNG

- ❖ Ich beantrage die Anerkennung als Förderndes Mitglied beim BMSI-Zentrum Austria.
- ❖ Es ist mir bewusst, dass diese Mitgliedschaft keine Anerkennung als HeilerIn bedeutet und ich daher nicht berechtigt bin Heilungen zu geben.
- ❖ Des Weiteren ist mir bewusst, dass aus Gründen der Administration und der Unterstützung der Ziele des BMSI-Zentrums Austria meine Daten im Computer des Zentrums festgehalten werden – außer ich erhebe schriftlich dagegen Einspruch
- ❖ Mein Antrag auf Mitgliedschaft wurde von keiner anderen Organisation zurückgewiesen, noch wurde ich von einer Organisation ausgeschlossen
- ❖ Meine Informationen wurden nach bestem Wissen und wahrheitsgemäß auf diesem Formular angegebenen

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

BEZAHLUNG

Mindest-Jahresbeitrag: € 30.-

Bitte Betrag einsetzen:

eingezahlt auf das **KONTO:** **BMSI-Zweigverein Graz, Stmk.Bank,** **oder** **BAR**
KtoNr: 04900-708407, BLZ 20815
IBAN: AT 612081504900708407 BIC: STSPAT 2G

DAS VOLLSTÄDIG AUSGEFÜLLTE FORMULAR BITTE AN DAS BMSI-ZENTRUM AUSTRIA IN GRAZ SENDEN

Beachte: Der Vorstand des BMSI-Zentrums Austria behält sich das Recht vor, den Antrag ohne Angabe von Gründen abzulehnen.

NUR FÜR DAS BMSI-BÜRO	Antrag		
Erhalten am:	Akzeptiert/Abgelehnt	Obfrau/mann	Datum
MitgliedsNr:	Bezahlt:	Mitgliedskarte ausgehändigt/verschickt:	Bemerkungen: