



# Steinheilkunde e.V.

Gemeinnütziger Verein zur Förderung  
und Erforschung der Edelstein-Heilkunde

## Beitrittserklärung

- Ich möchte Ordentliches Mitglied werden im Steinheilkunde e.V., Sitz Stuttgart. <sup>1</sup>
- Ich möchte Fördermitglied werden im Steinheilkunde e.V., Sitz Stuttgart. <sup>1</sup>
- Ich nehme am Forschungsprojekt Steinheilkunde teil. <sup>1</sup>

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Land:

Tel/Fax:\*

Email:\*

Beruf:\*

Geburtstag:\*

Ich bin einverstanden, dass meine Adresse zu Informationszwecken an Vereinsmitglieder weitergegeben werden darf:  
(Die Weitergabe von Mitgliederadressen an Dritte ist nicht gestattet.)

ja  nein

Ort, Datum:

Unterschrift:

\*freiwillig

### **Erläuterungen zur Beitrittserklärung:**

<sup>1</sup> Die Mitgliedschaft im Steinheilkunde e.V. und die Teilnahme am Forschungsprojekt Steinheilkunde sind unabhängig voneinander. Natürliche Personen können dem Verein als förderndes oder ordentliches Mitglied beitreten, juristische Personen (Firmen, GmbH o. ä) nur als Fördermitglieder. Fördermitglieder unterstützen die Ziele des Vereins, ohne aktiv an der Vereinsarbeit mitzuwirken. Von ordentlichen Mitgliedern wird die Bereitschaft erwartet, sich aktiv an der Vereinsarbeit zu beteiligen und zu den Mitgliederversammlungen zu erscheinen. Ordentliche Mitglieder haben Stimmrecht in der Mitgliederversammlung, fördernde Mitglieder nur Beratungsrecht (siehe Vereinssatzung). Ehegatten/Lebensgefährten eines Mitglieds zahlen auf Antrag den halben Beitrag. Sonstige Zahlungsermäßigungen können beantragt werden, es entscheidet der Vorstand.

Der Mitgliedsbeitrag für den Steinheilkunde e.V. beträgt 92,- € pro Kalenderjahr. Der Betrag wird in zwei Raten zu je 46,- € jeweils am Anfang eines Halbjahres abgebucht.

Die Teilnahme am Forschungsprojekt ist beitragsfrei. Für jeden Teststein wird ein Unkostenbeitrag von 5 € abgebucht. Für Teilnehmer am Forschungsprojekt des SHK e.V. ermäßigt sich der Mitgliedsbeitrag im ersten Jahr auf 46 Euro.

Kontakt:  
Info@steinheilkunde-ev.de  
Steinheilkunde e.V.  
Postfach 20 02 27  
46224 Bottrop  
www.steinheilkunde-ev.de



# Steinheilkunde e.V.

Gemeinnütziger Verein zur Förderung  
und Erforschung der Edelstein-Heilkunde

**Steinheilkunde e.V. , Postfach 200227 , 46224 Bottrop**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE07ZZZ00000044754

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ihre Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen unmittelbar nach Ihrer Aufnahme in den Steinheilkunde e.V. mitgeteilt.

Ich ermächtige den Steinheilkunde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Steinheilkunde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name Kontoinhaber:

---

Straße und Hausnummer:

---

Postleitzahl und Ort:

---

Kreditinstitut (Name und BIC):

---

IBAN:

---

Datum, Ort und Unterschrift:

---

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post an Steinheilkunde e.V. , Postfach200227 , 46224 Bottrop

Kontakt:  
Info@steinheilkunde-ev.de  
Steinheilkunde e.V.  
Postfach 20 02 27  
46224 Bottrop  
www.steinheilkunde-ev.de