



SEBIM Gönner werden Anmeldeformular

Ich möchte gerne Gönner der SEBIM werden.

Anrede: o Frau o Herr o Titel _____

Name der Praxis, Firmenbezeichnung: _____

Name: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____ Beruf(e): _____

Korrespondenz-Adresse:

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Natel: _____

Fax: _____ Email: _____

Webseite: _____

Rechnungs-Adresse, sofern sie von der Korrespondenz-Adresse abweicht:

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Natel: _____

Fax: _____ Email: _____

Webseite: _____

Der **Gönnnerbeitrag** beträgt mindestens den aktuell geltenden Mitglieder-Jahresbeitrag.

Der Mitgliederbeitrag ist **CHF 280.00**

Natürlich sehr freuen uns, wenn es ein bisschen mehr wäre. Wir danken Ihnen im Voraus herzlich!

In welchem Bezug stehen Sie zur SEBIM bzw. zur Bioresonanz-Therapie?

Sie sind o eine TherapeutIn, ein Therapeut
 o eine zufriedene Klientin, ein zufriedener Klient
 o eine Firma
 o andere_____

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:

Ort:_____ Datum:_____

Unterschrift:_____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an das Sekretariat der SEBIM

Schweizerische Gesellschaft für Bioresonanz-Informations-Medizin
Sekretariat Gabriela Balestra Haslaub 9 8824 Schönenberg ZH
Fax 081 637 19 49 info@sebim.ch

Gerne senden wir Ihnen nach Erhalt der Anmeldung den Einzahlungsschein zu.

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Bereitschaft, die SEBIM finanziell zu unterstützen.