

## Freundeskreis der Homöopathischen Bibliothek Hamburg fHBH Wissenschaftliche Gesellschaft für Homöopathie WissHom

Dr. Klaus Habich  
Eggerstedtstraße 56  
22765 Hamburg  
Tel.: 040-280 17 83  
Fax: 040-413 068 74  
Email: Dr.Klaus.Habich@gmx.de

**Hiermit wird der Beitritt zum Freundeskreis der Homöopathischen Bibliothek Hamburg erklärt, verbunden mit einer jährlichen Spende an die Bibliothek.**

- Privatperson**
- jährliche Spende von mindestens EUR 90 an die Bibliothek
- jährliche Spende von EUR 45 an die Bibliothek als Geringverdiener-/in
  
- Institution**
- jährliche Spende in Höhe von EUR ..... an die Bibliothek

### Kontaktdaten

Institution	
vertreten durch/Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herrn	Akadem. Titel
Name	Vorname
Straße/Hausnummer	
Land/PLZ/Ort	
Telefon/mobil	Fax
E-mail	

**Wichtig:** Für eine Spendenbescheinigung zum Jahresende bitte ausfüllen!

### Einzugsermächtigung

Ich bin mit der jährlichen Abbuchung einer Spende für die Bibliothek in Höhe von EUR ..... von der folgenden Bankverbindung einverstanden:

Kontoinhaber/-in	
IBAN	BIC

### Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit der Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------