

Förderung der ganzheitlichen Idee des Netzwerks für Gesundheit

Das Netzwerk für Gesundheit ist eine Initiative der Vitaminbude München und Teil eines ganzheitlichen Gesundheitsprojektes. Ziel ist die Förderung von Konzepten im medizinthérapeutischen und pädagogischen Bereich, die zu körperlicher und seelischer Gesundheit beitragen: Prävention soll in unserem Denken und in unserer Gesellschaft einen immer größeren Stellenwert bekommen und bei der Therapie von Krankheiten sollen auf der Basis einer soliden Schulmedizin komplementäre Methoden zur Förderung von Selbstheilungsprozessen einen zunehmenden Raum im Repertoire der Therapeuten erhalten.

- Ja, ich werde/wir werden die Idee des Netzwerks für Gesundheit als Sponsor bis auf Widerruf mit einem regelmäßigen Beitrag unterstützen und ermächtige(n) die Vitaminbude München widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung der Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Durch Bezahlung eines Beitrages

in Höhe von € (Mindestbeitrag: € 50,00)

monatlich jährlich

werde(n) ich/wir auf der Website des Netzwerks für Gesundheit als Sponsor beworben und erhalte(n) hierüber jeweils bei Fälligkeit eine Rechnung für Werbungskosten. Die Zahlungstermine beginnen zum 1. des Folgemonats nach Unterzeichnung dieser Erklärung und gelten bis auf Widerruf, wenn nicht bis 4 Wochen vor der jeweiligen Fälligkeit vom Sponsor oder der Vitaminbude eine schriftliche Kündigung vorliegt. Der eingetragene Beitrag versteht sich netto zzgl. der jeweils gültigen Mehrwertsteuer.

Die Reihenfolge und ggf. die optische Hervorhebung der Präsentation auf der Sponsorenliste erfolgt nach der Höhe der Jahresbeiträge, bei Beitragsgleichheit zweier oder mehrerer Sponsoren erfolgt diese nach den Eingangsdaten der Mitteilungen über die Beitragshöhe.

Name und Anschrift des Sponsors

Firma/Institution:

Titel: Name: Vorname:

Straße: Hausnummer:

PLZ: Ort:

Telefon: Email:

Bankverbindung

Kreditinstitut: BLZ:

Konto-Nummer.:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____