

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Eintritt in den Kneipp-Verein:
(Stempel des Kneipp-Vereins)

Kneippverein Zweibrücken e.V.
Kirchentalsstr. 30
66482 Zweibrücken

Mandatsreferenz: _____

Gläubiger-ID: _____

ab 01. ____ . ____ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von: Rentner / Schwerbehinderte 40€ pro Jahr
 Einzelperson € 56 pro Jahr Familie € 44 pro Jahr Jugend € 38 pro Jahr
 Fördermitglied € _____ pro Jahr Einrichtungen, Betriebe € _____ pro Jahr Kinder € _____ pro Jahr

Name der Einrichtung / des Betriebes: _____

Nachname	Vorname	geb. am	Beruf
Partner/-in	Vorname	geb. am	Beruf
Straße	PLZ	Ort	
Telefon	Fax	E-Mail	

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei mit in der Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

Vorname (+ggf. abweichender Familienname)	geb. am	Vorname (+ggf. abweichender Familienname)	geb. am
Vorname (+ggf. abweichender Familienname)	geb. am	Vorname (+ggf. abweichender Familienname)	geb. am

Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten. Mit einer Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Kneipp-Vereins an. **Kündigung drei Monate zum Jahresende.**

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____
Bei Minderj. ges. Vertreter

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Kontonummer _____
Bankleitzahl _____
BIC _____
IBAN _____
Bankname _____
Kontoinhaber _____

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Kneipp-Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart einmalig unterrichtet.
Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Auszufüllen vom Kneipp-Verein:

Lieferung des Kneipp-Journals per Einzelversand Frachtversand

Das Neumitglied wurde geworben durch:

Nachname	Vorname	Telefon
Straße	PLZ	Ort

Original für den Kneipp-Verein –
Alle von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden entsprechend den jeweils geltenden Vorschriften zum Schutz personenbezogener Daten nur zu dem vorgesehenen Zweck verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.