

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Eintritt in den:

Kneipp Verein Haßloch e.V. • St.-Gallus-Weg 8 • 67454 Haßloch

E-Mail: info@kneipp-verein-hassloch.de
Homepage: www.kneipp-verein-hassloch.de
Tel.: 06324-9 82 25 30

Gläubiger-ID: **DE56KVH00000165801**
Mandatsreferenz: _____

ab 01. _____ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

Einzelperson € 30,-- pro Jahr **Familie** € 39,-- pro Jahr **Schüler & Studenten** € 15,-- pro Jahr

Aufnahmegebühr € 10,- einmalig

_____ Nachname	_____ Vorname	_____ geb. am	_____ Beruf
_____ Partner/-in	_____ Vorname	_____ geb. am	_____ Beruf
_____ Straße	_____ PLZ	_____ Ort	
_____ Telefon	_____ 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 meiner Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. **Kündigungsfrist: drei Monate zum Jahresende.** Für Fotos, die während der Kurse, Aktivitäten von mir/meiner Familie gemacht werden, erteile ich hiermit die unwiderrufliche Verwendungsbestätigung für Veröffentlichungen (Programm, Homepage).

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Vereins und des Kneipp-Bund e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte z. B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Ich/wir willige/n ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Mitteilung an den Kneipp-Verein und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Informationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit den Daten gemäß Art. 13 DS-GVO gelesen habe/n.

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

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

IBAN DE _____
BIC _____
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 unterrichten.

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 _____

Das Neumitglied wurde geworben durch

Nachname _____ Vorname _____ Telefon _____
Straße _____ PLZ, Ort _____
IBAN DE _____ BIC _____ Bankname _____