

# Beitrittserklärung



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

**Kneipp-Verein Nordenham e.V.**  
**Midgardstraße 4**  
**26954 Nordenham**

Mandatsreferenz-Nr. \_\_\_\_\_  
Gläubiger-ID: DE03KNE00000834115

Ab \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von

- Einzelperson € 72,00 pro Jahr    Familie € 108,00 pro Jahr    Jugend € 36,00 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/Hausnummer \_\_\_\_\_ 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, außer beim Jugendbeitrag. (Das „Kneipp-Journal“ kann für 15,- € jährlich erworben werden.) Mit einer Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Kneipp-Vereins an.  
**Kündigung drei Monate zum Jahresende.**

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Bei Minderj. ges. Vertreter

<b>Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:</b>	
IBAN des/der Zahlungspflichtigen: (Max. 35 Stellen)	DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
BIC des/der Zahlungspflichtigen: (8 oder 11 Stellen)	____ / ____
Kontoinhaber:	
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> 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. <u>Hinweis:</u> 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/Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**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.**