

Beitrittserklärung

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



Prießnitz- Kneipp-Verein Bexbach e.V.
Kristin Vogelgesang
Auguststraße 39
66450 Bexbach

Mandatsreferenz: _____

Gläubiger-ID: DE94ZZZ00000098575

Lastschriftinzug erfolgt jeweils am:
1. Geschäftstag im Februar, Mai, August und November j.J.

ab 01. ____ . ____ zum Mitgliedsbeitrag von:

Einzelperson € ____ pro Monat Familie € ____ pro Monat

| | | | |
|-------------|---------|---------|-------|
| 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.

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 |

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.