

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

Lastschriftzug 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.