

Bitte zurücksenden an den
Kneipp-Verein Leutkirch e.V.
Kassenwart Clemens Mith
Im Anger 21-2
88299 Leutkirch im Allgäu



E-Mail: info@kneipp-verein-leutkirch.de

Mandatsreferenz-Nr. _____
Gläubiger-ID: **DE02ZZZ0000114 5697**

Aufnahmeantrag (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im Kneipp-Verein Leutkirch e.V.

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

Einzelperson € **26,00** pro Jahr Familie € **36,00** pro Jahr

Vorname/Name/Titel geb. am Beruf (freiwillige Angabe)

Partner/in, /Vorname/Name/Titel geb. am Beruf (freiwillige Angabe)

Straße, Hausnummer PLZ Ort

Telefon E-Mail

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei aufgenommen werden.

Vorname (ggf. abw. Familienname) geb. am Vorname (ggf. abw. Familienname) geb. am

Vorname (ggf. abw. Familienname) geb. am Vorname (ggf. abw. Familienname) geb. am

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins Leutkirch e.V. und die Satzung des Kneipp-Bund e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten.

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 Leutkirch e.V. und des Kneipp-Bund e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.

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

Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende.

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) den Kneipp-Verein Leutkirch, Zahlungen von meinem/unserem oben genannten Konto mittels SEPA-Mandat einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Mandate 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.

IBAN	D	E																				
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC / SWIFT Beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug.

Name Kontoinhaber: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Ort Datum Unterschrift ggf. Partner/-in / bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Bei unterjähriger Aufnahme wird der Jahresbeitrag zum immer zum letzten Tag des Monats anteilig einbehalten. Der SEPA-Lastschrifteinzug erfolgt im ersten Halbjahr d. Kalenderjahres.

Ihren Mitgliedsausweis erhalten Sie in Kürze aus Bad Wörishofen direkt übersandt.