Anmeldung
zu einem Kurs
des Kneipp-Verein Kassel e.V

Kneipp-Verein Kassel
Schatzmeisterin
Frau Petra Oldenbürger
Hainbuchenstraße 28
34128 Kassel

www.kneippverein-kassel.de
@: mitglieder@kneippverein-kassel.de
Tel.: 0177 5529498

Hiermit melde ich mich zu einem Kurs (Gymnastik, Rückengymnastik, Aerobic) des Kneipp-Verein Kassel e.V. ab dem

01._____._____. _____ an

Der Jahresbeitrag beträgt für Mitglieder zusätzlich zur Mitgliedschaft im Verein 75 €. Für Nichtmitglieder 120 € . Im Übrigen wird auf die Beitragsordnung des Kneipp-Verein Kassel e.V. Bezug genommen. Für die Beendigung der Kursteilnahme gilt § 8 Abs. 2 der Vereinssatzung entsprechend. Personenbezogene Daten werden nur insoweit verarbeitet, als es zur Erfüllung dieses Vertrages erforderlich ist (Art. 6 der Datenschutzgrundverordnung). Im Übrigen wird auf die Datenschutzerklärung des Kneipp-Verein Kassel e.V. Bezug genommen (www.kneippverein-kassel.de).

_____ _____ _____
Nachname* Vorname* geb. am*

_____ _____ _____
Straße* PLZ* Ort*

_____ _____ _____
Telefon* E-Mail* Fax

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind für unsere Arbeit zwingend notwendig.

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger ID: DE33ZZZ00000288823_____

IBAN _____

BIC _____

Bankname _____

Kontoinhaber _____

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 _____