

Beitrittserklärung



VEREIN
Kassel e.V.

seit 1895
www.kneippverein-kassel.de
Im Kneipp-Bund e.V.
Bundesverband für
Gesundheitsförderung
und Prävention

Kneipp-Verein Kassel e.V.
Schatzmeisterin
Petra Oldenbürger
Hainbuchenstraße 28
34128 Kassel

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Eintritt in den Kneipp-Verein Kassel e.V.
ab 01. _____._____ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

- Einzelperson € 42,00 pro Kalenderjahr
- Familie € 54,00 pro Kalenderjahr
- Teilnahme an einem Gymnastikkurs zusätzlich € 75,00 pro Kalenderjahr/Person
- Einrichtung/Betrieb € 75,00 pro Kalenderjahr

Es gilt die Satzung und die Beitragsordnung des Kneipp-Verein Kassel e.V.

Nachname* Vorname* geb. am Beruf

Partner/-in* Vorname* geb. am Beruf

Straße* PLZ* Ort*

Telefon* Mobil* E-Mail*

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei mit in der Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

Vorname* geb. am* Vorname* geb. am*

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind für unsere Arbeit zwingend notwendig.
Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

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 _____

Anerkennung von Satzungen und Einwilligung zur Datenverarbeitung

Kneipp

VEREIN
Kassel e.V.

seit 1895

www.kneippverein-kassel.de

Im Kneipp-Bund e.V.

Bundesverband für
Gesundheitsförderung
und Prävention

Kneipp-Verein Kassel e.V.
Schatzmeisterin
Petra Oldenbürger
Hainbuchenstraße 28
34128 Kassel

Nachname* Vorname*

Partner/-in* Vorname*

Straße* PLZ* Ort*

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne(n) ich/wir die Satzung des Kneipp-Verein Kassel e.V. und die Satzung des Kneipp-Bund e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.

Einzusehen unter: <https://www.kneippverein-kassel.de>

Ich/wir sind damit einverstanden, dass die von mir/uns angegebenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze (Art. 13 DS-GVO) zu den nachstehenden Zwecken gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Verein Kassel e.V. und des Kneipp-Bund e.V. mit seinem Untergliederungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte, z.B. für Werbezwecke, findet nicht statt.

Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein Kassel e.V. widerrufen (es genügt eine E-Mail)

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____
bei Minderjährigen jeweils gesetzl. Vertreter

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____
bei Minderjährigen jeweils gesetzl. Vertreter