

Aufnahmeantrag

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

ab _____ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

Einzelperson 25 € pro Jahr	Familie 35 € pro Jahr	Fördermitglied	€ pro Jahr
Jugend € pro Jahr	Kind € pro Jahr	Einrichtung/Betrieb	€ pro Jahr

.....
Ggf. Name der Einrichtung/des Betriebs

.....
Nachname Vorname geb. am

.....
ggf. Partner/-in Nachname Vorname geb. am

.....
Straße & Hausnummer PLZ & Ort

.....
Telefonnummer (freiwillige Angabe) E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei in die Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

.....
ggf. Kind Nachname Vorname geb. am

.....
ggf. Kind Nachname Vorname geb. am

.....
ggf. Kind Nachname Vorname geb. am

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins und die Satzung des Kneipp-Bund e.V. (einzusehen unter www.kneippverein-gundelfingen.de bzw. www.kneippbund.de) 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 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 DSGVO erhalten habe/n.

Ich/Wir willige/n ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

.....
Ort, Datum

.....
ggf. Unterschrift Partner/-in

Auszufüllen vom Kneipp-Verein:

Lieferung des Kneipp-Journals per Einzelversand Frachtversand

DS-F3

V2025-02-05

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Kneipp-Verein Gundelfingen e.V.
Name des Kneipp-Vereins

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Bauernfeld 7
Straße und Hausnummer des Kneipp-Vereins

89423 Gundelfingen
PLZ und Ort des Kneipp-Vereins

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30KNB00000021157

Mandatsreferenz: _____
wird vom Kneipp-Verein ausgefüllt

für Mitgliedschaft von:
Name des Mitglieds bzw. Hauptmitglieds

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

IBAN

BIC
Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

.....
Ort **Datum (TT.MM.JJJJ)**

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)