

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Eintritt in den Kneipp-Verein Bruchsal e. V.,

Tel. 07251-14868, kneippvereinbr@arcor.de

Original an den Kneipp-Verein. Faxe und E-Mails sind nicht zulässig.

Kneipp-Verein Bruchsal e. V.
Geschäftsstelle
Zollhallenstraße 16
76646 Bruchsal

Mandatsreferenz: _____

Gläubiger - ID: _____

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

Einzelperson € 40,00 € Familie € 48,00 € Fördermitglieder

Name der Einrichtung / des Fördermitglieds: _____

Nachname Vorname geb. am Beruf

Partner/in Vorname geb. am Beruf

Straße PLZ Ort

Telefon 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

Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten. Mit einer Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Kneipp-Vereins an. **Kündigung drei Monate zum Jahresende.**

Ort Datum **X** Unterschrift (Bei Minderj. Ges. Vertreter)

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

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.

Bankverbindung: Kontonummer _____

Bank _____ Bankleitzahl _____

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

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

Name Kontoinhaber: _____

Ort Datum **X** Unterschrift Zahlungspflichtiger **X** Unterschrift Kontoinhaber

Kneippverein Bruchsal e. V. IBAN: _____, BIC: _____

Alle von Ihnen übermittelten 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.