

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

**Kneipp-Verein Lebach e.V.**, Merzenbachstr. 1, 66822 Lebach  
ab ..... zum Mitgliedsbetrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

Einzelperson € 27 pro Jahr     Familie € 30 pro Jahr     Fördermitglied    € ..... pro Jahr

Jugend    € ..... pro Jahr     Kind    € ..... pro Jahr     Einrichtung/Betrieb € ..... pro Jahr

.....  
Name der Einrichtung/des Betriebs

.....  
Nachname

.....  
Vorname

.....  
geb. am

.....  
ggf. Partner/-in Nachname

.....  
Vorname

.....  
geb. am

.....  
Straße

.....  
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 <https://www.kneippbund.de/wer-wir-sind/satzung-organigramm/>) 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 DS-GVO 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

# SEPA-Lastschriftmandat



**Name des Zahlungsempfängers:**

Kneippverein Lebach e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Merzenbachstraße 1, 66822 Lebach

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06 ZZZO 0000 0969 58**

**Mandatsreferenz:** .....

**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):**

.....  
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/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)