

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den

Kneipp-Verein Lebach e.V.

Merzenbachstr. 1
66822 Lebach

ab 01._____.20____ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

Einzelperson € 27,- pro Jahr

Familie € 30,- pro Jahr

Nachname Vorname geb. am Beruf

Partner/in Vorname geb. am Beruf

Straße PLZ Ort

Telefon Fax 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

Vorname (+ggf. abweichender Familienname) geb. am Vorname (+ggf. abweichender Familienname) geb. am

Der monatliche Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten.
Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Kneipp-Verein Lebach e.V. an.

Kündigung drei Monate zum Jahresende.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Ich ermächtige den Kneipp-Verein Lebach e.V. bis auf Widerruf, den Beitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kto.Nr.: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied): _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Alle von Ihnen übermittelten personenbezogenen 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.