Beitrittserklärung mit Einzugsermächtigung – Stand 01/2027

Ich/wir erkläre/n den Eintritt in den Kneipp-Verein Bad Zwischenahn e. V.
ab …….. (Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr.)

☐ als Mitglied ☐ Einzelperson zum Mitgliedsbeitrag von 36,00 Euro pro Jahr

☐ als Mitglied ☐ Familie*) zum Mitgliedsbeitrag von 48,00 Euro pro Jahr

*) Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei in die Familienmitgliedschaft aufgenommen werden.

Vorname_____**Nachname**_____**geb. am** _____

Vorname _____ **Nachname** _____ **geb. am** _____

Straße/Hausnr._____**PLZ Ort** _____ **Telefon** _____

E-Mail-Adresse _____

☐ **Der Sendung von Informationen des Kneippvereins Bad Zwischenahn per E-Mail stimme ich zu.**

Ein Austritt aus dem Verein bedarf einer schriftlichen Erklärung gegenüber dem Vereinsvorstand. Er ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung der Kündigungsfrist von drei Monaten zulässig.

- Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Vereinssatzung des Kneipp-Verein Bad Zwischenahn e.V. und die Satzung des Kneipp-Bund e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. (Siehe: https://www.kneippbund.de und https://bad-zwischenahn.kneipp-verein.de)
- 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-Verein Bad Zwischenahn e.V. Eine Weitergabe an Dritte, z.B. für Werbezwecke, findet nicht statt.
- 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 meine Anzeige an den Vereinsvorstand und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen (auch per E-Mail möglich).

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift des neuen Mitglieds

Einzugsermächtigung - Gläubiger-Identifikationsnummer: E80ZZZ00000164496 -
(SEPA-Lastschriftmandat) für die hierunter angegebene Bankverbindung

Ich/wir ermächtige(n) den Kneipp-Verein Bad Zwischenahn e.V., Zahlungen von meinem/unserem hierunter aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kneipp-Verein Bad Zwischenahn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des vom Kneipp-Verein Bad Zwischenahn e.V. eingezogenen Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner/unserer Bank vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung für die Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

IBAN_____ BIC_____

Kontoinhaber_____ (falls vom Namen abweichend)

Ort/Datum_____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Kontaktadresse: Postfach 1301, 26148 Bad Zwischenahn – Telefon: 04403 6026119
https://bad-zwischenahn.kneipp-verein.de E-Mail: kneippverein.badzwischenahn@gmail.com