Beitrittserklärung

mit Einzugsermächtigung (Stand 10/22)

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	28,00 Euro pro Jahr
☐ als Mitglied	☐ Familie*) zum Mitgliedsbeitrag von	38,00 Euro pro Jahr
☐ als Fördermitglied	☐ Gewerbliche Betriebe/Sponsoren	100,00 Euro pro Jahr

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

Nachname ---------- Vorname ---------- geb. am ----------

Nachname ---------- Vorname ---------- geb. am ----------

Nachname ---------- Vorname ---------- geb. am ----------

_____ _____ _____
Straße und Hausnummer PLZ/Ort Telefon

E-Mail-Adresse_____

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Informationen des Kneippvereins an die folgende E-Mail-Adresse geschickt werden.

- 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 Zwischen-ahn 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 ----------

Kontakt: Kneipp-Verein Bad Zwischenahn e. V. c/o C. Nofal, Nelkenweg 3c, 26160 Bad Zwischenahn
Tel.: 04403 9392299 – https://bad-zwischenahn.kneipp-verein.de – E-Mail: kneippverein.badzwischenahn@gmail.com