Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Eintritt in den

Verein Kneipp aktiv & gesund Ludwigsburg e. V., 07141 9564449
info@kneippverein-ludwigsburg.de

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

Kneipp-Verein Ludwigsburg e. V.
Susanne Wizemann, 1. Vorsitzende
Heimengasse 24
71642 Ludwigsburg

Mandatsreferenz: _____

Gläubiger ID: DE14ZZZ00001223760

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

☐ **Einzelperson 35,00 €** ☐ **Familie 50,00 €** ☐ **KiTas 60,00 €** ☐ **Einrichtungen 100,00 €**

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

Ich wurde geworben von: _____

Kneippverein Ludwigsburg e. V., IBAN DE66604500500000033682, BIC SOLADES1LBG

Alle von Ihnen über mittelten 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.