

Bitte zurücksenden an den
Kneipp-Verein Breisgau Nord e. V.
Nik Linder, 1. Vorsitzender
Hinder den Eichen 19/1, 79276 Reute
office@nikolaylinder.de, 07641 9332484



Bitte mit Original-Unterschrift abgeben

Mandatsreferenz _____
Gläubiger ID **DE84ZZZ00002278830**

Aufnahmeantrag (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im Kneipp-Verein Breisgau Nord e.V.

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

Einzelperson € 35,00 pro Jahr Familie € 40,00 pro Jahr Fördermitgl./Jur.Pers. € 100,00 pro Jahr

Vorname/Name/Titel geb. am _____ Beruf _____

Partner/in, /Vorname/Name/Titel geb. am _____ Beruf _____

Straße, Hausnummer PLZ _____ Ort _____

Telefon/FAX E-Mail _____

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei aufgenommen werden.

Vorname (ggf. abw. Familienname) geb. am _____ Vorname (ggf. abw. Familienname) geb. am _____

Vorname (ggf. abw. Familienname) geb. am _____ Vorname (ggf. abw. Familienname) geb. am _____

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins Breisgau Nord e.V. und die Satzung des Kneipp-Bund e.V. 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 Breisgau Nord e.V. 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.

Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende.

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) den Kneipp-Verein Breisgau Nord e. V. , Zahlungen von meinem/unserem oben genannten Konto mittels SEPA-Mandat einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Mandate 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.

IBAN D E

BIC / SWIFT

Beides finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug.

Name Kontoinhaber: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Ort Datum Unterschrift, ggf. Partner/-in (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Bei unterjähriger Aufnahme wird der anteilige Jahresbeitrag zum immer zum letzten Tag des Monats einbehalten. Der SEPA-Lastschrifteinzug erfolgt immer zum 31.01. eines Jahres. Ihren Mitgliedsausweis erhalten Sie in Kürze aus Bad Wörishofen direkt übersandt.

Das neue Mitglied wurde geworben durch: _____