

Beitrittserklärung



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

Kneipp-Verein Riedlingen e.V.
Hopfengartenweg 28
88499 Riedlingen-Grünungen
Fax: 07371/503671

Mandatsreferenz: _____

Gläubiger-ID: _____

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

- Einzelperson € 25,00 pro Jahr Familie € 30,00 pro Jahr
 Einrichtung € 30,00 pro Jahr Betrieb € 30,00 pro Jahr

Name der Einrichtung / des Betriebes: _____

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 die 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 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 _____ Unterschrift _____

bei Minderj. ges. Vertreter

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugesermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

BIC _____

IBAN _____

Bankname _____

Kontoinhaber _____

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 Kneipp-Verein Riedlingen e.V. 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 unterrichten.

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.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Auszufüllen vom Kneipp-Verein:

Lieferung des **Kneipp-Journals** per Einzelversand Frachtversand

Das Neumitglied wurde geworben durch:

Nachname _____ Vorname _____ Telefon _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____