

Ausfüllen, abtrennen und einsenden an den Kneipp-Verein Dortmund e.V. Karl-Marx-Straße 32 · 44141 Dortmund

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Eintritt in den Kneipp-Verein:



## Kneipp-Verein Dortmund e.V.

**Karl-Marx-Straße 32**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

**44141 Dortmund**

Gläubiger-ID: \_\_\_\_\_

**ab 01. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:**

- Einzelperson € 30,- pro Jahr
- Familie € 36,- pro Jahr
- Jugend € 18,- pro Jahr
- Fördermitglied € \_\_\_\_\_ pro Jahr
- Aufnahmegebühr € 5,-

**Name der Einrichtung/des Betriebes:** \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Partner/-in \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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. **Schriftliche Kündigung drei Monate zum Jahresende. Einschreiben nicht notwendig.**

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Bei Minderj. ges. Vertreter

**Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:**

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**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 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 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 \_\_\_\_\_

Bankverbindungen:  
Stadtsparkasse Dortmund  
BIC-Code DORTDE33  
IBAN DE60 4405 0199 0541 0040 33

Dortmunder Volksbank eG.  
BIC-Code GENODEM1DOR  
IBAN DE32 4416 0014 6485 0928 00

**Alle von Ihnen übermittelten personenbezogenen 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.**

