Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den **Kneipp-Verein Biberach e. V.**
Bleicherstraße 3, 88400 Biberach, ID: DE40ZZZ00000647112

Kneipp-Verein Biberach e. V.
Sabine MayerBolte (Praxis InBalance)
Bleicherstraße 3
88400 Biberach

ab _____ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

❑ Einzelperson **22,00 €** pro Jahr ❑ Familie **30,00 €** pro Jahr

Name der Einrichtung/des Betriebs:

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 der Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

Vorname (+ggf.abweichenden Fam.-name) geb. am Vorname (+ggf.abweichenden Fam.-name) geb. am

Vorname (+ggf.abweichenden Fam.-name) geb. am Vorname (+ggf.abweichenden Fam.-name) geb. am

Der monatliche Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten. Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Kneipp-Vereins an. Kündigung drei Monate zum Jahresende.

Ort Datum Unterschrift

Ich ermächtige den Kneipp-Verein bis auf Widerruf, den Beitrag von meinem Konto einzuziehen.
(Der Mitgliedsbeitrag wird am 15. des Folgemonats eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag erfolgt der Einzug am darauffolgenden Bankarbeitstag.)

IBAN: BIC: Bank:

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)

Ort Datum Unterschrift

Das neue Mitglied wurde geworben durch:

Name Anschrift Telefon

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.