

Beitrittsklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum Kneipp-Verein
Hildesheim e.V. seit 1898 Alter Markt 69, 31134 Hildesheim 05121-13 06 20

BITTE ALLE ANGABEN IN BLOCKSCHRIFT

Adresse	1.Mitglied (Beitragszahler)	2.Mitglied
Name		
Vorname		
STRAÙE/HSNR		
PLZ. Ort		
GEBURTSTAG		
Telefon		

Der Beitrag kann nur durch A b b u c h u n g s - A u f t r a g gezahlt werden (SEPA-Lastschriftmandat) Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02 ZZZ 00000 232733

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Kneipp-Verein-Hildesheim e.V. widerruflich den zu entrichtenden satzungsgemäÙen Beitrag von nachfolgendem aufgeführten Konto bei Fälligkeit einzuziehen.

Iban	
Big	
GELDINSTITUT	

Jahresbeitrag (SEPA- Lastschrift)

Einzelmitglied: 60,00 Euro Familie bzw. Partnerschaft: 72,00 Euro

Aufnahmegebühr: 3,00 Euro werden einmalig beim ersten Beitrag fällig.

Kinder wollen Sie bitte auf einem gesonderten Blatt angeben.

Mitgliedswerber

NAME:	
VORNAME	

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäÙe Zwecke des Kneipp-Vereins 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.

- Ich/Wir willige/n ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein widerrufen (es genügt eine E-Mail).

..... Datum
Ort Datum Unterschrift ggf Unterschrift Partner/-in