

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Kneipp-Verein:
(Stempel des Kneipp-Vereins)

Kneipp
aktiv & gesund
Kneipp Verein Ostbevern e.V.
v.-Braun-Str. 6, 48346 Ostbevern
Fon: 02532 / 7583
www.kneipp-ostbevern.de
info@kneipp-ostbevern.de

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

- Einzelperson € ____ pro Jahr Familie € ____ pro Jahr Jugend ____ € pro Jahr
 Fördermitglied € ____ pro Jahr Einrichtungen, Betriebe € ____ pro Jahr Kinder ____ € 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 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 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:

Kto.Nr.: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied) _____

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 _____