Verein Kneipp aktiv & gesund Heidenheim e.V.

Kneipp-Verein Heidenheim e.V.
Eugen-Jaekle-Platz 11
89518 Heidenheim

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Eintritt in den: Kneipp-Verein Heidenheim e.V.
ab 01. ___. ___ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

❑ **Einzelperson** € 30,00 pro Jahr ❑ **Familie** € 36,00 pro Jahr ❑ **Jugend** € _____ pro Jahr

_____ _____ _____
Name Vorname geb. am

_____ _____ _____
Partner/in Vorname geb. am

_____ _____ _____
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 _____

Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeitrag und Kursgebühren

Hiermit ermächtige ich den Kneipp-Verein bis auf Widerruf den Beitrag und die Kursgebühren von meinem Konto einzuziehen!
Kosten für Rücklastschriften trägt das Mitglied!
(Beitrittserklärung ist nur gültig mit unterschriebener Einzugsermächtigung)

_____ _____ _____
Konto-Nummer Bankleitzahl Bank

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied) _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Das Neumitglied wurde geworben durch:

_____ _____ _____
Name Vorname Telefon

Bitte einsenden an Kneipp-Verein Heidenheim e.V.