

Mitgliedschaft im Kneipp-Verein St. Ingbert e.V.

Ich: Name: Vorname:

bin bereits Mitglied im Kneipp-Verein, nämlich

selbst

Familienmitglied über

Name: Vorname:

Ich erkläre meinen Beitritt zum Kneipp-Verein St. Ingbert ab 1. 20.....

(Der Bezug der monatlichen Verbandszeitschrift „Kneipp-Journal“ ist im Mitgliedsbeitrag enthalten.)

Familienname:

Vorname: geb. am:

Ehegatte: geb. am:

Kinder unter 18 Jahren, die als beitragsfreie Mitglieder aufgenommen werden sollen:

Vorname: geb. am:

Vorname: geb. am:

Straße: Telefon:

PLZ: Ort:

Datum: Unterschrift:

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Vereins 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/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).

Einzugsermächtigung für den Kneipp-Verein St. Ingbert

Hiermit ermächtige ich den Kneipp-Verein St. Ingbert e.V. widerruflich, den von mir zu zahlenden Beitrag, Ball- und Turnierbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kneipp Verein

halbjährlich 21,00 € am 15.02. und 15.08.

jährlich 42,00 € am 15.02.

Kneipp Verein Badmintonabteilung (Beiträge Stand Juli 2018)

Aktive 11,00 € / Monat

Hobby 8,00 € / Monat

Jugend 6,00 € / Monat

Passiv 1,50 € / Monat

Der Einzug für die Badmintonabteilung erfolgt vierteljährlich und rückwirkend.

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Kontoinhaber(falls abweichend vom Mitglied): _____

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Ort/Datum

ggf. Unterschrift Partner/-in