

## Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in den Kneipp-Verein Oyten e. V.

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Telefon: .....

Straße/Nr.: ..... Handy: .....

PLZ/Ort: ..... Email: .....

Jahresbeitrag: 41,- € Familienbeitrag: 64,- € Beitrag für Übungsleiter-/in/ Beirat 18,00 € Aufnahmegebühr: 10,00 €

Laut Vereinssatzung § 4 Abs. 2 erfolgt der Austritt durch schriftliche Kündigung zum Ende eines Geschäftsjahres mit Frist von drei Monaten.

Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust komme ich für den Schaden auf.

**Durch diese Anmeldung stimmen Sie einer elektronischen Datenspeicherung bei dem Kneipp-Verein Oyten e.V. und dem Kneipp-Bund zu. Die Daten sind nur für den internen Gebrauch bestimmt und werden nicht an Dritte weitergegeben.**

Anerkennung der AGB

Ort	Datum	Eigenhändige Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)
-----	-------	--

**Bankverbindung für die Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Kontoinhaber: .....

Bank: .....

BIC: .....

IBAN: .....

SEPA-Lastschriftmandat:  
Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem oben Genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise (n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Kneipp-Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart einmalig Unterrichten.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

..... Ort	..... Datum	..... Unterschrift
--------------	----------------	-----------------------