

# Beitrittserklärung

Kneipp-Verein Lauffen e.V.

Geschäftsstelle  
Katharinenstraße 32  
74348 Lauffen

  
**Kneipp** Verein  
aktiv & gesund  
Lauffen a.N. e.V.



Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Eintritt in den

KNEIPP-Verein Lauffen e.V. ab 01. \_\_\_\_\_.

Gläubiger-ID DE 69KVL00000509238

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Nachname Partner / in \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Kinder unter 18 Jahren** werden im Rahmen einer Familienmitgliedschaft **beitragsfrei** aufgenommen:

Vorname (+ ggf. abweichender Familienname) geb. am \_\_\_\_\_ Vorname (+ ggf. abweichender Familienname) geb. am \_\_\_\_\_

Vorname (+ ggf. abweichender Familienname) geb. am \_\_\_\_\_ Vorname (+ ggf. abweichender Familienname) geb. am \_\_\_\_\_

**Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich/wir die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an. Diese können in der Geschäftsstelle oder im Internet eingesehen werden. Eine Mitgliedschaft ohne Einzugsermächtigung ist nicht möglich. Der Bezug der Zeitschrift "Kneipp-Journal" ist in der Mitgliedschaft enthalten. Kündigung 3 Monate zum Jahresende.**

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter

Von folgendem Angebot wird Gebrauch gemacht:  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

		+ Partner
Gymnastik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Volleyball	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderturnen	<input type="radio"/>	
Männerymnastik	<input type="radio"/>	
Kurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Beiträge:

**Mitgliedsbeitrag / Jahresbeitrag** **30 €**  
(Ehegatte beitragsfrei)

**Zusätzlicher Abteilungsbeitrag:**  
für Seniorengymnastik und Volleyball **30 €**

pro Person  
für die Teilnahme am Kinderturnen:  
für das 1. und 2. Kind je (ab 2019 25,00€) **25 €**  
ab 3. Kind beitragsfrei!

Beiträge für **Kurse** wie Yoga, Wirbelsäulen- und  
Beckenbodengymnastik u. a.  
**Mitglieder** pro Übungsstunde **2,50 € / 3,00 €**  
**Nichtmitglieder** pro Übungsstunde **5,00 €**

## Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich/wir ermächtigen(n) den Kneipp-Verein Lauffen e.V., Zahlungen von meinem/unserem genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Kneipp-Verein Lauffen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ *Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen.*

Bankname \_\_\_\_\_ **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.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_