

# Beitrittserklärung

Kneipp-Verein Lauffen e.V.

Geschäftsstelle  
Katharinenstraße 32  
74348 Lauffen



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 \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname (+ ggf. abweichender Familienname) geb. am \_\_\_\_\_ Vorname (+ ggf. abweichender Familienname) geb. am \_\_\_\_\_ 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)		<b>Beiträge:</b>	
Gymnastik	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> + Partner	<b>Mitgliedsbeitrag / Jahresbeitrag</b> 30 € (Ehegatte beitragsfrei)
Volleyball	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<b>Zusätzlicher Abteilungsbeitrag:</b> 30 € für Seniorengymnastik und Volleyball
Kinderturnen	<input type="radio"/>		pro Person für die Teilnahme am Kinderturnen: für das 1. und 2. Kind je (ab 2019 25,00€) ab 3. Kind beitragsfrei! 15 €
Männergymnastik	<input type="radio"/>		Beiträge für Kurse wie Yoga, Wirbelsäulen- und Beckenbodengymnastik u. a.
Kurs	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<b>Mitglieder</b> pro Übungsstunde 2,50 € / 3,00 € <b>Nichtmitglieder</b> 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 \_\_\_\_\_