

# Aufnahmeantrag

Kneipp-Verein Lauffen e.V.

Geschäftsstelle  
Katharinenstraße 32  
74348 Lauffen



Hiermit beantrage(n) ich/wir eine Mitgliedschaft im

Gläubiger-ID DE 69KVL00000509238

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

(Mindestmitgliedschaft 1 Jahr)

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 vor Jahresende.

Ort.....

Datum.....

Unterschrift.....  
bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter

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

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

## Beiträge:

<b>Mitgliedsbeitrag</b> / Jahresbeitrag (Ehegatte beitragsfrei)	<b>30 €</b>
<b>Zusätzlicher Abteilungsbeitrag:</b> für Seniorengymnastik und Volleyball pro Person	<b>30 €</b>
für die Teilnahme am Kinderturnen: für das 1. und 2. Kind je ab 3. Kind beitragsfrei!	<b>25 €</b>
Beiträge für <b>Kurse *</b> wie Yoga, Wirbelsäulen- und Beckenbodengymnastik u. a.	
<b>Mitglieder</b> pro Übungsstunde	<b>2,50 € / 3,00 €</b>
<b>Nichtmitglieder</b> pro Übungsstunde	<b>5,00 €</b>

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 und des Kneipp-Bunde e.V. 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 und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail)

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Ort

Datum

Unterschrift Partner/in



Anschrift des Zahlungsempfängers:

Katharinenstrasse 32, 74348 Lauffen a.N.

Gläubiger-ID: DE 69KVL00000509238

Mandatsreferenz:

## SEPA - Lastschriftmandat

Mitgliedschaft von: .....  
Name des Mitglieds

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ *Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen.*  
Angabe BIC entfällt, wenn die IBAN mit DE beginnt.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)