



Beitrittsformular zum Kneippverein-Lauffen a.N. e.V.

Ausfüllen und per E-Mail, Post oder Fax an oben genannte Adresse

Hiermit erkläre ich/wir unseren Eintritt in den Kneippverein Lauffen e.V. (Kurse können auch ohne Mitgliedschaft belegt werden, aber durch die Mitgliedschaft sparen sie Kursgebühren). Bei Kindern die am Turnunterricht teilnehmen ist die Mitgliedschaft mindestens eines Elternteiles erforderlich.

Mitglied

Datum ¹

Vorname Mitglied ¹

Nachname Mitglied ¹

Geburtsdatum Mitglied ¹

E-Mail Mitglied ¹

Telefon Mitglied ¹

PLZ, Ort Mitglied ¹

Straße, Hausnummer Mitglied ¹

Partner*in

Wenn Ihre Partner*in auch beitreten will. Eine Partner*in ist beitragsfrei:

Vorname Partner*in

Nachname Partner*in

Geburtsdatum Partner*in

Kinder

Wenn Sie auch Ihre Kinder anmelden wollen. Kinder unter 18 Jahren werden im Rahmen einer Familienmitgliedschaft beitragsfrei aufgenommen.

Kind 01

Vorname Kind 01

Nachname Kind 02

Geburtsdatum Kind 01

Kind 02

Vorname Kind 02

Nachname Kind 02

Geburtsdatum Kind 02

Kind 03

Vorname Kind 03

Nachname Kind 03

Geburtsdatum Kind 03

¹ so gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Ich/wir interessieren uns für folgenden Kurs, folgende Kurse. Die Kurse können nur eine begrenzte Anzahl Teilnehmer aufnehmen. Kursanfragen bitte an info@kneippverein-lauffen.de

Kursangebot

- ☐ Wirbelsäulen-Gymnastik
- ☐ Gymnastik 66+
- ☐ Fitness-Gymnastik
- ☐ Rückenfit mit Pilates
- ☐ Kinder-Turnen 4–6 Jahre
- ☐ Eltern-Kind-Turnen

- ☐ Beckenboden-Gymnastik
- ☐ Fitness für Männer
- ☐ Präventive Funktionsgymnastik
- ☐ Yoga
- ☐ Kinder-Turnen 1.–3. Klasse

Anfragen zur Belegung unter: info@kneippverein-lauffen.de

Mitgliedsbeitrag

- ☐ Mitgliedsbeitrag/Jahr 35,- € eine Partner*in ist beitragsfrei
- ☐ Kinderturnen erstes Kind 25,- €
- ☐ Kinderturnen zweites Kind 25,- €, ab dem dritten Kind beitragsfrei

Fragen und Anmerkungen

Beitrittserklärung

Vorname Mitglied ¹

Nachname Mitglied ¹

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 ¹

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

IBAN ¹

BIC ¹

Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen. Ich/wir ermächtige(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.

Name der Bank ¹

Kontoinhaber

Nachname ¹

Vorname ¹

Unterschrift ¹

- ☐ Ich stimme zu, dass meine Formularangaben zur Kontaktaufnahme bzw. zur Bearbeitung meines Anliegens gespeichert werden.

¹ so gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder