

Beitrittserklärung

Kneipp-Verein Essen e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kneipp-Verein Essen e. V.:

Beitritt zum:

2020

Beiträge:

- Jahresbeitrag ab 18 Jahre 40,- € jährlich
 Jahresbeitrag Familien 50,- € jährlich
+ Aufnahmegebühr 3,- € (einmalig)

Beitrittskandidat/in Frau Herr

Vorname

Name

Geburtsdatum

Beruf

Strasse / H.-Nr.

PLZ / Stadt

Telefon

E-Mail-Adresse

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Partner/in Frau Herr

Vorname

Name

Geburtsdatum

Beruf

Kinder (unter 18 Jahren):

Wurden Sie geworben?: Ja Nein

Telefax oder Mobil

Kreditinstitut

BIC

IBAN

69

Ich erhalte 10 x pro Jahr (ohne Mehrkosten) die Zeitschrift „Kneipp-Journal – aktiv & gesund“ zugesandt. Kündigung ist jährlich bis 30. September zum 31. Dezember möglich.

Gleichzeitig ermächtige ich den Kneipp-Verein Essen e. V. widerruflich, den Beitrag jährlich von oben stehendem Konto einzuziehen.

Ich versichere, dass alle o. g. Angaben korrekt sind und ich mit der Satzung des Kneipp-Vereins Essen e. V. einverstanden bin.

Ort, Datum, Unterschrift