Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den

Kneipp-Verein Sprockhövel e.V.
Schultenbuschstr. 43 b
45549 Sprockhövel

ab 01. ___. ___ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

❑ **Einzelperson** € 36,00 pro Jahr ❑ **Familie** € 48,00 pro Jahr ❑ **Jugend** € 18,00 pro Jahr

❑ **Fördermitglied** € _____ pro Jahr ❑ **Einrichtung, Betrieb** € 50,00 pro Jahr ❑ **Kind** € 18,00 pro Jahr

Name der Einrichtung/des Betriebs: _____

_____ _____ _____
Nachname Vorname geb. am

_____ _____ _____
Partner/in Vorname geb. am

_____ _____ _____
Straße PLZ Ort

_____ _____ _____
Telefon Fax E-Mail

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei mit in der Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

_____ _____ _____ _____
Vorname (ggf.abweichender Familienname) geb. am Vorname (ggf.abweichender Familienname) geb. am

_____ _____ _____ _____
Vorname (ggf.abweichender Familienname) geb. am Vorname (ggf.abweichender Familienname) geb. am

Der monatliche Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten. Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Kneipp-Vereins an. Kündigung drei Monate zum Jahresende.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Ich ermächtige den Kneipp-Verein bis auf Widerruf, den Beitrag von meinem Konto einzuziehen:

Kto-Nr.: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied) _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

……

Auszufüllen vom Kneipp-Verein:

Das Neumitglied wurde geworben durch:

_____ _____ _____
Nachname Vorname Telefon

_____ _____ _____
Straße PLZ Ort