

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

Kneipp-Verein Steinfurt e. V.

Waldring 9, 48565 Steinfurt, Tel.: 02551 839341

info@kneipp-verein-steinfurt.de, www.kneipp-verein-steinfurt.de



☐ Einzelmitgliedschaft: 48,00 € p.a. ☐ Familienmitgliedschaft: 54,00 € p.a.

Vorname, Name: _____ Geb.-Datum: _____

ggf. Name (Partner): _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Kinder unter 18 Jahren als beitragsfreie Familienmitglieder (Familienmitgliedschaft):

Name: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000426373

Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Kneipp-Verein Steinfurt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kneipp-Verein Steinfurt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

IBAN

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und zu Vereinszwecken genutzt werden. Die aktuellen Datenschutzbestimmungen/AGB sind mir bekannt und ich akzeptiere diese.
- ☐ Ich willige ein, dass die von mir angefertigten Foto- und Videoaufnahmen, auf denen ich erkennbar bin, unentgeltlich für die Öffentlichkeitsarbeit des Kneipp-Vereins Steinfurt e. V. verwendet werden dürfen. Die Nutzung umfasst die Veröffentlichung auf der Website, in sozialen Medien sowie in Printmedien des Kneipp-Vereins. Mir ist bekannt, dass Fotos im Internet weltweit abrufbar sind. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Nach einem Widerruf werden die Aufnahmen unverzüglich von den betreffenden Plattformen entfernt.
- ☐ Ich kann mir eine ehrenamtliche Tätigkeit im oder für den Kneipp-Verein Steinfurt vorstellen.

Datum, Ort und Unterschrift