

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

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

- Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und zu Vereinszwecken genutzt werden. Die aktuelle Satzung, Datenschutzbestimmungen/AGB und sonstigen Ordnungen akzeptiere ich.
- Ich erteile die Einwilligung, dass die von meinem Kind und/oder mir angefertigten Foto- und/oder Filmaufnahmen (nachfolgend Bildmaterial) zum Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie für werbliche Zwecke in allen Print- und Onlinemedien (einschließlich Social-Media-Plattformen) ohne inhaltliche, zeitliche und räumliche Beschränkung on- und offline verbreiten und veröffentlichen darf. Soweit sich aus dem Bildmaterial Hinweise auf meine ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit ergeben (z.B. Hautfarbe, Kopfbedeckung, Brille) bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.
- Ich kann mir eine ehrenamtliche Tätigkeit im oder für den Kneipp-Verein Steinfurt vorstellen.

Datum, Ort und Unterschrift