Verein Kneipp Donauwörth e.V
aktiv & gesund

Kneipp-Verein Donauwörth e.V., Jennisgasse 6, 86609 Donauwörth Tel.: 0906/700 12 55
Bürozeiten im Kneipp-Vereinshaus: montags 16:00-17:15 Uhr, Telefax 0906/700 12 57
https://www.kneipp-verein-donauwoerth.de E-Mail: vorstand@kneipp-verein-donauwoerth.de

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

Kneipp-Verein Donauwörth e.V., Jennisgasse 6, 86609 Donauwörth

ab ……..…….…. zum Mitgliedsbetrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

☐ Einzelperson € 40,-- pro Jahr ☐ Familie € 50,-- pro Jahr ☐ Fördermitglied € …....pro Jahr

☐ Jugend € 20,-- pro Jahr ☐ Kind € ……. pro Jahr ☐ Einrichtung/Betrieb € 50,-- pro Jahr

……..……
Name der Einrichtung/des Betriebs

…….…….…….. ……..…….…. ……..……
Nachname Vorname geb. am

…….…….. ……..…….. ……..……
ggf. Partner/-in Nachname Vorname geb. am

…….…….. ……. …….
Straße PLZ Ort

…….…….. ……..……
Telefonnummer (freiwillige Angabe) E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei in die Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

…….…….…… ……..…….. ……..…….
ggf. Kind Nachname Vorname geb. am

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins und die Satzung des Kneipp-Bund e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Vereins und des Kneipp-Bund e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Informationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit den Daten gemäß Art.13 DS-GVO erhalten habe/n.

☐ Ich/Wir willige/n ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).

…..…….. …….. ……..……
Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

…..…….. …….. ……..……
Ort Datum ggf. Unterschrift Partner/-in

Ich ermächtige den Kneipp-Verein bis auf Widerruf, den Beitrag von meinem Konto einzuziehen. IBAN.:
DE.....
Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)

_____

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift