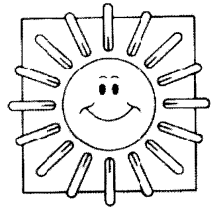


**Kneipp** Verein Donauwörth e.V.



*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](mailto:vorstand@kneipp-verein-donauwoerth.de)

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

Fax: 0906 / 700 1257 oder / 6432

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen/unsere Beitritt zum Kneipp-Verein Donauwörth e.V. Jennisgasse 6, 86609 Donauwörth

ab 01. \_\_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

- Einzelperson € 40,00 pro Jahr    Familie € 50,00 pro Jahr    Jugend € 20,00 pro Jahr
  - Fördermitglied € \_\_\_\_\_ pro Jahr    Einrichtung, Betrieb € 50,00 pro Jahr
- Name des Mitglieds / 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.abweichenden Fam-name) geb. am      Vorname (+ggf.abweichenden Fam-name)  
 geb. am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Vorname (+ggf.abweichenden Fam-name) geb. am      Vorname (+ggf.abweichenden Fam-name)  
 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:

IBAN.: DE.....

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)

\_\_\_\_\_  
 Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_