Verein Kneipp Donauwörth e.V.

aktiv & gesund

Kneipp-Verein Donauwörth e.V., Jennisgasse 6, 86609 Donauwörth
Telefon 0906/700 12 55 Telefax.: 0906/700 12 57
https://www.kneipp-verein-donauwoerth.de E-Mail: vorstand@kneipp-verein-donauwoerth.de

Aufnahmeantrag - Beitrittserklärung

zum Kneipp-Verein Donauwörth e.V. ab 01. _____20_____,

Mitgliedsbeitrag: Einzelmitglied: € 40,00 / Jugendliche: € 20,00 / Firmen / Betriebe / Behörden / Ehe-/Partner-Mitgliedschaft: € 50,00 pro Jahr. Im Mitgliedsbeitrag ist zugleich der Bezug der Monatszeitschrift „Kneipp-Journal“ enthalten.

Name:_____ Vorname: _____

Straße:_____ PLZ/Ort:_____

Telefon:_____ geboren am:_____

Datum:_____20____ Unterschrift: _____

eMail: _____

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins und die Satzung des Kneipp-Bund e.V. (einzusehen unter https://www.kneippbund.de/wer-wir-sind/satzung-organigramm/) 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

Mandat/Einzugsermächtigung:

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

IBAN.: DE.....BIC:.....

Ort _____Datum _____Unterschrift _____