

Beitrittserklärung

Kneipp-Verein Gladbeck e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kneipp-Verein Gladbeck e. V.:

Beitritt zum:

2025

Beiträge:

- ☐ Einzelbeitrag Kinder 54,- € jährlich
☐ Einzelbeitrag Erwachsene 54,- € jährlich
☐ Familienbeitrag 72,- / maximal 90 € jährlich

Beitrittskandidat/in ☐ Frau ☐ Herr

Vorname

Name

Geburtsdatum

Beruf

Strasse / H.-Nr.

PLZ / Stadt

Telefon

E-Mail-Adresse

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Partner/in ☐ Frau ☐ Herr

Vorname

Name

Geburtsdatum

Beruf

Kinder (unter 18 Jahren):

Wurden Sie geworben?: ☐ Ja ☐ Nein

Telefax oder Mobil

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ich erhalte 6 x pro Jahr (ohne Mehrkosten) die Zeitschrift „Kneipp-Journal – aktiv & gesund“. Kündigung ist jährlich bis 30. September zum 31. Dezember möglich.

Gleichzeitig ermächtige ich den Kneipp-Verein Gladbeck e. V. widerruflich, den Beitrag jährlich von oben stehendem Konto einzuziehen.

☐ Ich versichere, dass alle o. g. Angaben korrekt sind und ich mit der Satzung des Kneipp-Vereins Gladbeck e. V. einverstanden bin.

Ort, Datum, Unterschrift