



Beitrittserklärung:

Wir erklären hiermit unseren Beitritt zum Kneipp-Verein Kötzting e.V.

ab dem		
Der Mitgliedsbeitrag ist von der Steuer absetzbar.		
Familien-Mitgliedschaft		
Name:	Vorname:	
Straße, Hausnr		
Postleitzahl, Wohnort		
Tel	Mobil:	
E-Mail:		
Geburtsdatum:		
Name:	Vorname:	
Straße, Hausnr		
Postleitzahl, Wohnort		
Tel	Mobil:	
E-Mail:		
Geburtsdatum:		
Kinder bis 14 Jahre:		
Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:		
Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:		
Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:		
Ihre Daten werden in unserer Mitgliederverwaltung gespe	ichert und nur vereinsintern verwendet	
Über Ihre E-Mail-Adresse erhalten Sie unseren Newsletter		
den Newsletter jederzeit abbestellen.		

Über ihre Mobilfunknummer versenden wir kurzfristige, dringende Informationen (z. B. Kursausfall oder –

änderungen) per SMS oder WhatsApp. Die Beitrittserklärung besteht aus 2 Seiten. Der Mitgliedsbeitrag für ein Jahr beträgt 44,40 € mit Kneippbund-Mitgliedschaft.

Datum:	Unterschrift

Die von der Mitgliederversammlung festgesetzten jeweils gültigen Mitgliedsbeiträge werden bis auf Widerruf jeweils am 1. März eines jeden Jahres im Voraus mit Einzugsermächtigung eingezogen. Die Mitgliedschaft kann jährlich bis zum 30. November mit Wirkung zum 28. Februar des nächsten Jahres schriftlich gekündigt werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Die ID des Kneippvereins lautet DE 13ZZZ00000164635.

Ich ermächtige den Kneipp-Verein Bad Kötzting e. V., den jeweils gültigen, von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift jährlich am 1. März einzuziehen. Bei Einritt während des Jahres ermächtige ich den Kneipp-Verein Bad Kötzting e. V. den jeweils anteilig von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für das Eintrittsjahr von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einmalig einzuziehen. Über das Datum dieses Einzugs informieren Sie mich mindestens 14 Tage vorher. In den Folgejahren erfolgt der Lastschrifteinzug jeweils am 1. März.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Kneipp-Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich über den Einzug in dieser Verfahrensart **einmalig** mit einem Begrüßungsschreiben unterrichten. Meine Mitgliedsnummer bzw. Mandatsnummer wird mir mitgeteilt.

Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt spätestens mit dem Ende der Mitgliedschaft im Kneipp-Verein.

KontoinhaberIn:		
BLZ	Kontonummer:	
Bankinstitut		
BIC		
IDAN		

Datum	Unterschrift

Der / Die Unterzeichnende(n) hat / haben dafür Sorge zu tragen, das obiges Konto die erforderliche Deckung aufweist. Die durch nicht Einlösung des Beitrages entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Kontoinhabers