

# Kneipp-Verein Lübbecke e.V.

Gläubiger-ID: DE54ZZZ00000308039

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Kneipp-Verein Lübbecke e.V.

Name:	_____	Vorname des Ehegatten:	_____
Vorname:	_____		
Geburtsdatum:	_____		
Anschrift:	_____		
	_____	Tel.:	_____
Beruf:	_____	Mail:	_____
freiwillig			

Familienmitgliedschaft  
/ 35 €   
(einschl.   
Kinder bis zum  
18. Lebensjahr)

Einzelmitgliedschaft  
/ 30 €

Einzelmitgliedschaft Jugend  
/ 18 €   
(unter 18 Jahre Jahre,   
junge Erwachsene in der  
Ausbildung)

### Kinder:

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende.

Ich stimme / wir stimmen zu, dass meine Daten unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes (DSGVO) ausschließlich für verbandsinterne Zwecke des Kneipp-Vereins, des Kneipp-Bund e.V. und zur Mitgliederverwaltung gespeichert und genutzt werden. Mir / uns ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich / uns ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Mit dem Eintritt wird die Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos, die während einer Kneipp-Veranstaltung gemacht werden, zum Zwecke der Vereinsdarstellung gegeben. Mir / uns ist das Informationsblatt: „Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO“ übergeben worden.

Ich ermächtige den Kneipp-Verein Lübbecke widerruflich, den zu entrichtenden Beitrag von dem genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Abzugeben bei: Reinhold Wöstehoff  
Gudrunstr. 11 32312 Lübbecke  
oder den **Übungsleiter/innen** des Kneipp-Vereins.