

# Beitrittserklärung

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im Kneipp-Verein Soest e.V.:

\_\_\_\_\_  
Hauptmitglied      Nachname, Vorname      Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Familienmitglied      Nachname, Vorname      Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße      PLZ      Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon      E-Mail

- ✓ Mit meiner / unserer Mitgliedschaft erkenne(n) ich / wir die Satzung des Kneipp-Verein Soest e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.
- ✓ Mit den Datenschutzhinweisen für Mitglieder (Anlage zur Beitrittserklärung) erkläre(n) ich / wir mich / uns einverstanden. Diese habe(n) ich / wir zur Kenntnis genommen.
- ✓ Ich / wir willige(n) ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich / können wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein Soest e.V. widerrufen.

Beitrag Einzelperson 36,00 € pro Jahr       Beitrag Familien 42,00 € pro Jahr  
Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich im März per Lastschrift eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum      Unterschrift (en)

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

**Zahlungsempfänger:** Kneipp-Verein Soest e.V., Schwarzer Weg 13a, 59494 Soest,  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000287757

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname des Kontoinhabers      E-Mail des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
IBAN      Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum      Unterschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtigen)

Bitte senden Sie diese ausgefüllte Beitrittserklärung an:  
Kneipp-Verein Soest e.V. oder alternativ auch als Scan per E-Mail an [kneippsoest@web.de](mailto:kneippsoest@web.de)

