

# Aufnahmeantrag

Kneipp-Verein Wunstorf e. V.  
Barnestraße 50  
31515 Wunstorf  
info@kneippverein-wunstorf.de



Ich / Wir beantragen eine Mitgliedschaft im Kneipp-Verein Wunstorf e.V. zum \_\_\_\_\_  
(Die Mindestmitgliedschaft beträgt 1 Jahr.)

Einzelperson 40,00 Euro pro Jahr  Familie 56,00 Euro pro Jahr  
 Fördermitglied \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr  Einrichtung, Betrieb 56,00 Euro pro Jahr

Name der Einrichtung / des Betriebes: \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Partner/in \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon (freiwillig) \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse (freiwillig) \_\_\_\_\_

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei mit in die Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ (ggf. weiteres Blatt beifügen)

Der Bezug der Zeitschrift ~~K~~Kneipp-Journal ist in der Mitgliedschaft enthalten. Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich / erkennen wir die Satzung des Kneipp-Verein Wunstorf e.V. in der jeweils geltenden Fassung an (einzusehen unter [www.kneippverein-wunstorf.de](http://www.kneippverein-wunstorf.de)). Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende möglich.  
Ich / wir sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Verein Wunstorf e.V. und des Kneipp-Bund e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.  
Ich / wir bestätigen, dass wir die Informationen des Kneipp-Verein Wunstorf e.V. zum Umgang mit den Daten gemäß Artikel 13 DS-GVO im Internet eingesehen, gelesen und verstanden habe/n.  
Ich / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Daten zum Zwecke der Ehrung für z.B. besondere Leistungen oder lange Mitgliedschaft verwendet sowie Name(n) und Fotos zur Medienberichterstattung, auf der Internetseite oder in Vereins-publikationen verwendet werden.

Ich / wir willigen ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise von mir / uns mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden (es genügt jeweils eine E-Mail).

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter) \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ ggf. Unterschrift Partner/in \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Kneipp-Verein Wunstorf e.V., Barnestr. 50, 31515 Wunstorf  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000449950 / Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_  
(wird vom Kneipp-Verein-Wunstorf e. V. ausgefüllt)

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

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

Bankname: \_\_\_\_\_

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

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich / wir kann / können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Auszufüllen vom Kneipp-Verein Wunstorf e.V.:

Lieferung des Kneipp-Journals per Einzelversand  Frachtversand

Prüfen: \_\_\_\_\_ SM: \_\_\_\_\_ M-Liste: \_\_\_\_\_ Summe: \_\_\_\_\_

MR / Mnr: \_\_\_\_\_ HV: \_\_\_\_\_ B-Schreiben: \_\_\_\_\_ GK: \_\_\_\_\_

Abmeldeliste: \_\_\_\_\_ Kneipp-Bund: \_\_\_\_\_