Beitrittserklärung

Erklärung zum Beitritt in den Kneipp-Verein Preußisch Oldendorf e.V.

Offelter Dorfstr. 17c, 32361 Preußisch Oldendorf

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ _____ Ort_____

Telefonnr. _____

E-Mail-Adresse _____

Sonstiges _____

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Kneipp – Verein Preußisch Oldendorf e.V.

Ab dem _____ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von

☐ **Einzelperson € 35,00 pro Jahr** ☐ **Familie / Paar € 50,00 pro Jahr**

☐ **Einrichtung/Betrieb € 50,00 pro Jahr.**

Im 1. Quartal des jeweiligen Jahres werde ich per Dauerauftrag den Mitgliedsbeitrag überweisen auf das Konto des:

Kneipp-Verein Preußisch Oldendorf e.V.

IBAN: DE83 4909 2650 1002 6191 00 BIC: GENODEM1LUB

Ich verpflichte mich, die Ziele und Interessen der Organisation zu unterstützen und meinen Beitrag aktiv zu leisten. Die Datenschutzbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Ich erkenne die Satzung sowie die geltenden Regeln und Bestimmungen an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und meinen verbindlichen Beitritt.

Ort Datum Name

_____ _____ _____