

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

## Kneipp-Verein Sulzbach e.V.

ab \_\_\_\_\_ (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) zum Mitgliedsbeitrag von:

Einzelperson 24 € pro Jahr

Familie 30 € pro Jahr

Eine Kündigung ist nur zum Jahresende möglich, unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten.

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
ggf. Partner/-in Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

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

\_\_\_\_\_  
ggf. Kind Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
ggf. Kind Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
ggf. Kind Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins Sulzbach in der jeweils gültigen Fassung an (einzusehen unter [www.kneippverein-sulzbach.de/mitglied-werden/satzung](http://www.kneippverein-sulzbach.de/mitglied-werden/satzung)). Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten. **Kündigung drei Monate zum Jahresende.**

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Informationen des Kneipp-Vereins Sulzbach zum Umgang mit den Daten gemäß Art.13 DS-GVO auf der Homepage [www.kneippverein-sulzbach.de/Datenschutz](http://www.kneippverein-sulzbach.de/Datenschutz) einsehen kann/können.

Ich/Wir willige/n ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein Sulzbach e.V. widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).

**Der Antrag ist nur gültig mit dem ausgefüllten SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite dieses Formulars.**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

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

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Partner/-in

Infos zu unseren aktuellen Kursen finden Sie unter: [www.kneippverein-sulzbach.de/Kurse](http://www.kneippverein-sulzbach.de/Kurse)

