

BEITRITTSERKLÄRUNG

„GESUNDE MENSCHEN MIT KNEIPP“

Ich erkläre meinen Beitritt zum
Kneipp-Verein Gütersloh

ab 1. _____ 20 _____

Name _____

Vorname _____

geb. am _____ in _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____ Beruf _____

Email _____

_____ Datum _____ Unterschrift

Bitte hier nur ausfüllen, wenn Ehepaar- bzw.
Familienmitgliedschaft gewünscht wird.

Vorname des Ehepartners

/des Kindes _____

geb. am _____ in _____

Beruf _____

KNEIPP-VEREIN Gütersloh e. V.

Hohenzollernstr. 2, Tel. 343 21, Fax 343 22

Sparkasse Gütersloh, IBAN: DE64 4785 0065 0003 0020 03

SEPA-Lastschriftmandat

BIC _____

IBAN _____

Bankname _____

Kontoinhaber _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Kneipp-Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart einmalig unterrichten.

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

Jahresbeitrag: € 45,00

Beitrag Ehepartner: € 20,00

Familienbeitrag € 65,00

Im Mitgliedsbeitrag ist der Bezug der Monatsschrift
KNEIPP-JOURNAL einschl. Zustellgebühr enthalten.