

Beitrittserklärung



Gläubiger-ID: DE49ZZZ00000501062

Mitgliedsnummer.....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kneipp-Verein Münster e.V.

ab 01. / zum Mitgliedsbeitrag (Mitgliedschaft 1 Jahr) von:

Einzelperson € 40,00 pro Jahr

Familien € 48,00 pro Jahr

Familienname	Vorname	geb. am	Beruf
--------------	---------	---------	-------

Familienname	Vorname	geb. am	Beruf
--------------	---------	---------	-------

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Telefon	Handy-Nr.	E-mail Adresse
---------	-----------	----------------

Kinder unter 18 Jahre können beitragsfrei aufgenommen werden

Vorname	geb. am	Vorname	geb. am
---------	---------	---------	---------

Der monatliche Bezug der Zeitschrift „KNEIPP-JOURNAL“ ist in der Mitgliedschaft enthalten. Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Kneipp-Vereins-Münster e.V. an. Eine Kündigung ist mit 3-monatiger Frist zum Jahresende möglich.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Ich ermächtige den Kneipp-Verein Münster e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Der Jahresbeitrag wird im SEPA-Basis-Lastschrift-Verfahren am 5. April eines jeden Jahres vom Konto eingezogen.

IBAN	Bank
------	------

Kontoinhaber	Datum	Unterschrift
--------------	-------	--------------

Bitte einsenden an: Kneipp-Verein Münster e.V., Krumme Str. 39/40, 48143 Münster