

Bitte zurücksenden an den  
**Kneipp-Verein Tübingen e. V.**  
**Simone Ankele, 1. Vorsitzende**  
**Birkenstraße 17, 72119 Ammerbuch**  
**Tel. 0 70 73/83 64 77 E-Mail: simone.ankele@kneipp-verein-tuebingen.de**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
**Gläubiger-ID:** \_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Kneipp-Verein Tübingen e. V.**

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

- Einzelperson **35 €** pro Jahr     Familie **52 €** pro Jahr     Schwerbehindert \_\_\_\_\_ € pro Jahr  
 Fördermitglied \_\_\_\_\_ € pro Jahr     Einrichtung, Betrieb \_\_\_\_\_ € pro Jahr     Jugendl. \_\_\_\_\_ € pro Jahr

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

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Partner/in \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

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

Vorname (+ggf. abweichenden Fam.-Name) geb. am \_\_\_\_\_ Vorname (+ggf. abweichenden Fam.-Name) geb. am \_\_\_\_\_

Vorname (+ggf. abweichenden Fam.-Name) geb. am \_\_\_\_\_ Vorname (+ggf. abweichenden Fam.-Name) geb. am \_\_\_\_\_

Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten. Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Kneipp-Vereins an; Kündigung drei Monate zum Jahresende.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Konto-Nummer \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

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

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

#### SEPA-Lastschriftmandat:

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 unterrichtet.  
 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.

Unterschrift \_\_\_\_\_

#### Das neue Mitglied wurde geworben durch:

Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Bitte bezahlen Sie den anteiligen Beitrag auf unser Konto bei der Kreissparkasse Tübingen,

**IBAN DE06 6415 0020 0000 0338 88 BIC SOLADES1TUB**

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Ihr Kneipp-Vorstands-Team

Alle von Ihnen übermittelten Daten werden entsprechend den jeweils geltenden Vorschriften zum Schutz personenbezogener Daten nur zu dem vorgesehenen Zweck verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.