Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

Kneipp-Verein Landsberg am Lech e.V.

ab 01. ……..……..…. zum Mitgliedsbetrag von:

☐ Einzelperson € 30 pro Jahr ☐ Familie € 40 pro Jahr ☐ Fördermitglied € ……. pro Jahr

☐ Jugend € ……. pro Jahr ☐ Kind € ……. pro Jahr ☐ Einrichtung/Betrieb € ……. pro Jahr

……
Name der Einrichtung/des Betriebs

……..……..……..……	……..……..……..……	……..……..……
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

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins Landsberg am Lech e.V. an.
Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Vereins und des Kneipp-Bund e.V. mit seinen Untergliederungen.
Eine Weitergabe der Daten an Dritte z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Informationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit den Daten gemäß Art.13 DS-GVO erhalten habe/n.

☐ 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 und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).

Ich/ Wir ermächtigen den Kneipp-Verein Landsberg am Lech e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto einzuziehen:

……..……..……..……	……..……..……..……	……..……..……..……
Bank	IBAN	BIC
……..……..……..……	……..……..……	……..……..……..……
Ort	Datum	Unterschrift

Bitte abgeben bei: Tourist-Info am Hautplatz 152, 86899 Landsberg am Lech
oder Ingetraut Krebber (1.Vorstand), Schanzwiese 28, 86899 Landsberg am Lech, Tel.: 08191/4 73 58