



## Beitrittserklärung

Kneipp Verein Cuxhaven e.V.

Bernhardstrasse 71

27472 Cuxhaven

0 47 21 - 2 52 22

kneipp-verein-cuxhaven.de

info@kneipp-verein-cuxhaven.de

Vorstand:

**An: Kneipp Verein Cuxhaven e.V.**

**Bernhardstrasse 71**

**27472 Cuxhaven**

Bankverbindung :

IBAN: DE88 2415 0001 0000 1930 60 BIC: BRLADE21CUX

Steuernummer: 18/200/03784 FA Cuxhaven

Amtsgericht Tostedt VR 130135

Sprechzeiten :

mittwochs 16:00-18:00 Uhr donnerstags 11:00-12:00 Uhr

Ab: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Ehepartner Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Unterschriften: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

# Kneipp Verein Cuxhaven e.V.

## Einzugsermächtigung

Jahresbeitrag

<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied	39,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Ehepaar/Familie mit Kindern unter 18 Jahren	48,00 Euro

**Ich/Wir ermächtige/n den Kneipp Verein Cuxhaven e.V., den jeweils gültigen Jahresbeitrag, bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto einzuziehen. Falls nicht, bitte das Begrüßungsschreiben abwarten.**

**Kontoinhaber:**

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**

---

### **Ihre Vorteile einer Mitgliedschaft im Kneipp Verein Cuxhaven e.V.**

Zustellung der Verbandszeitschrift -Kneipp-Journal- Gesundheitsmagazin Sie erhalten unseren -Kneipp-Kurier- und aktuelle Infos  
Ermäßigte Gebühren bei Kursen, freier Eintritt bei Vorträgen  
Soziales Miteinander in der Gemeinschaft

### **Datenschutz**

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 Cuxhaven e.V. und des Kneipp-Bundes 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).

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**

---