Aufnahmeantrag

Verein Kneipp aktiv & gesund

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

Kneipp-Verein **Warendorf**

ab _____ zum Mitgliedsbetrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

☐ Einzelperson € 36,- pro Jahr ☐ Familie € 48,- 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 J. können beitragsfrei in der Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

ggf. Kind Nachname | Vorname | geb. am

ggf. Kind Nachname | Vorname | geb. am

Mit meiner/unser Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins und die Satzung des Kneipp-Bund e.V. (einzusehen unter http://www.kneippbund.de/wer-wir-sind/satzung-organigramm/) in der jeweils gültigen Fassung an. Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal" ist in der Mitgliedschaft enthalten.
Gemäß unserer Satzung ist eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft lediglich jeweils zum 31.12. eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist möglich.
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).

Ort | Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Ort | Datum | ggf. Unterschrift Partner/-in