

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Kneipp-Verein Lübeck e.V., Böckenrad 53, 23569 Lübeck, Tel/Fax: 0451 - 302 01 34, E-Mail: info@kneipp-verein-luebeck.de ab 01. zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:



- Einzelperson 38,00 €/Jahr
 Familie 56,00 €/Jahr (incl. Kinder bis 18 Jahren)
 Jugend 18,00 €/Jahr (19-27 Jahre)

Nachname, Vorname

geb. am

Beruf

Nachname, Vorname (Partner/in)

geb. am

Beruf

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

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

Vorname (+ ggf abweichender Familienname)

geb. am

Vorname (+ ggf abweichender Familienname)

geb. am

Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ 6 x im Jahr ist in der Mitgliedschaft enthalten. Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung (www.kneipp-verein-luebeck.de) des Kneipp-Vereins Lübeck e.V. an. **Kündigung drei Monate zum Jahresende.**

Ort, Datum

X

1. Unterschrift

Das Neumitglied wurde geworben durch:

Nachname, Vorname

Telefon

Zur rechtmäßigen Aufnahme sind insgesamt drei Unterschriften zu leisten:

(1) Beitrittserklärung (2) SEPA-Lastschriftmandat (3) Datenschutzerklärung

siehe Rückseite

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Bankverbindung zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Mandatsreferenz: wird mitgeteilt
Gläubiger-ID: DE71ZZZ00000234789



Die Erteilung ist Bedingung für eine Mitgliedschaft im Kneipp-Verein Lübeck e.V., Böckenrad 53, 23569 Lübeck.

Name und Anschrift Kontoinhaber:

Nachname, Vorname

Straße

PLZ / Ort

Bankverbindung:

BIC

IBAN

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) den Kneipp-Verein Lübeck, Zahlungen von meinem/unserem nebenstehenden genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kneipp-Verein Lübeck e.V. 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 unterrichten.

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.

Ort, Datum

X

2. Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Kneipp-Verein Lübeck e.V., als verantwortliche Stelle, die in dem Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Beruf, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an den Kneipp-Bund e.V. (Bad Wörishofen) sind notwendig zum Zweck der Erstellung eines Mitgliedsausweises, zum Zweck der Zusendung des Kneipp-Journals und zum Zweck der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen (Kneipp-Verein Lübeck e.V.) gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

X

3. Unterschrift