

Beitrittserklärung als Fördermitglied



zum

KNEIPP-VEREIN SPRINGE e.V.

Postfach 10 03 20 / 31832 Springe

Hiermit erkläre(n) ich(wir) meinen (unseren) Beitritt zum Kneipp-Verein Springe e.V:

Eintrittsdatum:

Familienname:

Vorname: **geb:**

Straße /Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon : /

eMail : @

Der Förderbeitrag pro Jahr beträgt: 35, - €

Weitere Spenden sind sehr willkommen. Sie erhalten darüber eine Spendenbescheinigung.

- Ich zahle per Überweisung
- Ich ermächtige den KNEIPP-VEREIN Springe e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Beiträge von meinem (unserem) Konto abzubuchen:

jährlich halbjährlich

Konto-Nr. BLZ:

IBAN BIC:

bei Bank / Sparkasse:

Ich bin damit einverstanden, dass der Kneipp-Verein Bilder und Texte aus dem Vereinsleben in seinen Medien, in der regionalen Presse und im Internet veröffentlichen darf. (Wenn nicht, bitte den Absatz streichen)

Der Kneipp Verein sichert ihnen zu, dass ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben zentral erfaßt, gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte außerhalb der satzungsgemäßen Zweckbestimmung erfolgt nicht.

Bitte nutzen Sie das für uns alle arbeitssparende Lastschriftverfahren.

Die Gläubiger ID des Kneipp-Vereins lautet: **DE3ZZ00000218748**

Kündigungen: 3 Monate zum Jahresende (schriftlich gegenüber Vorstand) (Satzung §10.1)

Satzung: www.kneipp-springe.de unter *downloads*

Bitte senden Sie
diese Beitrittserklärung
an das Vorstandsmitglied
(Tel.: 05045 / 911952)

Kneipp-Verein Springe e.V.
z.Hd. Herrn Rolf Ihlenfeldt
Ahornstr. 19
31832 Springe

.....
Ort / Datum Unterschrift

Stand: 14.04.2014