

Betrittserklärung

Kneipp-Verein Unna e. V.

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft

ab 1. .20 _____ .

(Der monatliche Bezug der Verbandszeitschrift "Kneipp-Journal" ist im Mitgliedsbeitrag enthalten. Zustellung frei Haus)

Familienname: _____

Vorname: _____ geb. am: _____ Beruf: _____

Ehegatte: _____ geb. am: _____ Beruf: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom oben genannten Kneipp-Verein 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 unterrichtet.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Bei Bank/Sparkasse _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

**Bitte einsenden an den Kneipp-Verein Unna e.V.
Schweriner Str. 4, 59425 Unna**