Kneipp-Verein Rosenheim e.V.
Ganghoferstraße 19a
83098 Brannenburg
Tel. 08034-7057819
info@kneipp-verein-rosenheim.de
www.kneipp-verein-rosenheim.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Kneipp-Verein Rosenheim e.V.

ab 01..... (Monat) **20..... (Jahr)**

Der Jahresbeitrag beträgt € 25,00 (Einzelperson) oder € 30,00 (Familie).

Familienname: …… Vorname:…… geb. :.....

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Telefon: …….. E-mail:……

Ehegatte:..... Vorname:…… geb. :.....

Kind 1: …… geb. am: ……..

Kind 2: …… geb. am: ……...

Datum:..... Unterschrift:.....

Mitglieder erhalten Vergünstigungen bei der Teilnahme an Kursen und weiteren Veranstaltungen des Kneipp-Vereins sowie bei Aus-, Fort- und Weiterbildungskursen in der Sebastian-Kneipp-Akademie, Bad Wörishofen. Bei Urlaub/Seminaren in den verbandseigenen Einrichtungen (Kneipp-Kurhotel in Bad Wörishofen und Bad Lauterberg) werden Preisnachlässe gewährt.
Der monatliche Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten.

Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die aktuelle Satzung des Kneippvereins Rosenheim an.
Kündigung drei Monate zum Jahresende.

Einzugsermächtigung
Ich ermächtige den Kneipp-Verein Rosenheim e.V. widerruflich den von mir/meiner Familie zu entrichtenden Vereinsbeitrag jährlich zu Lasten des von mir/meiner Familie zu entrichtenden Vereinsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

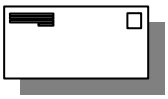
Kto.Nr..... BLZ .....

Bank..... KontoinhaberIn ……..

Datum..... Unterschrift.....

Ich wurde geworben durch ……..

Ihre **Neuanmeldungen** senden Sie bitte an folgende Anschrift (Mitgliederverwaltung):



Kneippverein Rosenheim
Peter Birle
Schömeringerstraße 46b
83071 Stephanskirchen