

Werden Sie **Mitglied** im
KNEIPP-VEREIN SENDEN e.V.

Jahresbeitrag einschl. Kneipp-Journal

Einzelmitglied: **20,00 Euro**

Ehepaar: **25,00 Euro**

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum Kneipp-Verein Senden

ab 1.201.....

Einzelmitglied [] / Paare [] bitte ankreuzen

| |
|-------------------------|
| Name: |
| Vorname: |
| geb. am: |
| Partner: |
| geb. am: |
| PLZ/Ort: |
| Straße: |
| Telefon/Handy |
| ggf. e-mail: |
| Datum/ Unterschrift: |

Hiermit ermächtige ich den Kneipp-Verein Senden widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift jährlich abzubuchen.

| |
|-------------------------|
| Bank- Verbindg. |
| IBAN: |
| Datum/ Unterschrift: |

Spenden/Überweisungen: Kneipp-Verein Senden
Volksbank Senden - IBAN DE60 6309 0100 0722 2320 12