

Beitrittserklärung



Ich/wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt
zum Kneipp-Verein Rohrbach e.V. ab 01.....

Die Mindestmitgliedschaft beträgt ein Jahr, eine Kündigung ist 3 Monate zum Jahresende möglich. Es gilt die Satzung des Kneipp-Verein Rohrbach e.V.
Der Beitrag beträgt zurzeit für Einzelpersonen 24,- € und für Familien 30,- € / Jahr. Er enthält die Monatszeitschrift „Kneipp-Journal“.

Familienname.....
Vorname.....geb.Beruf.....
Ehegatte.....geb.Beruf.....
Straße.....
PLZ/Wohnort.....
Tel. privat.....Tel. dienstlich.....
Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei aufgenommen werden:
Vorname.....geb.Beruf.....
Vorname.....geb.Beruf.....
Gleichzeitig ermächtige/n ich/wir den Kneipp-Verein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto abzubuchen.
Konto-Nr. BLZ
Bank /Sparkasse.....

Ort, Datum. Unterschrift.....

Unterschrift Ehegatte/Partner/in.....

Werber/in.....

Adresse Werber/in.

Bitte einsenden per Brief oder Fax an den

Kneipp-Verein Rohrbach e.V.
In der Haselheck 3

66386 St. Ingbert-Rohrbach

Telefon und Fax (0 68 94) 58 08 88