Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

Kneipp-Verein Rotenburg/ Wümme e.V.……

ab ……01._ _._ _ _ _ zum Mitgliedsbetrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

☐ Einzelperson **24 €** pro Jahr ☐ Familie **30 €** pro Jahr ☐ Einrichtung/Betrieb **30 €** pro Jahr

Bei Beitritt im laufenden Kalenderjahr (jeweils zum 1. eines Monats) wird der Beitrag anteilig, der nächste volle Jahresbeitrag wird jeweils zum 1. Februar eingezogen.

……
Name der Einrichtung/des Betriebs

……	……	……
Nachname	Vorname	geb. am
……	……	……
ggf. Partner/-in Nachname	Vorname	geb. am

……	……	……
Straße	PLZ	Ort
……	……	
Telefonnummer (freiwillige Angabe)	E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei bei Mutter/Vater aufgenommen werden:

……	……	……
ggf. Kind Nachname	Vorname	geb. am
……	……	……
ggf. Kind Nachname	Vorname	geb. am

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins Rotenburg (einzusehen unter www.kneipp-verein-rotenburg.de) und die Satzung des Kneipp-Bund e.V. (einzusehen unter /www.kneippbund.de/wer-wir-sind/satzung-organigramm/) in der jeweils gültigen Fassung an. Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten. Die Kündigungsfrist beträgt bis 2 Monate zum Jahresende.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Vereins und des Kneipp-Bund e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Informationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit den Daten gemäß Art.13 Datenschutzgrundverordnung erhalten habe/n.

☐ Ich/Wir willige/n ein, dass die **freiwillig** angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).

……	……	……
Ort	Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)
……	……	……
Ort	Datum	ggf. Unterschrift Partner/-in

Auszufüllen vom Kneipp-Verein:
Lieferung des **Kneipp-Journals** per ☐ Einzelversand ☐ Frachtversand