

Aufnahmeantrag

Stand 01.02.2020

**Ausgefüllten Aufnahmeantrag UND
SEPA-Mandat bitte senden an**

Kneipp-Verein Prien am Chiemsee e.V.
 Frau Ana Wäsler, Schatzmeisterin,
 Schillerstraße 10, 83209 Prien

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

Kneipp-Verein Prien am Chiemsee e.V.

ab

zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

Einzelperson € 25,00 pro Jahr **Familie / Firma € 30,00 pro Jahr**

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 in die Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

ggf. Kind Nachname Vorname geb. am

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, einzusehen auf der Homepage www.kneippvereinprien.de (Menüleiste links „Satzung“) 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.

Ich bin/wir 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 DS-GVO 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