

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum KV Prien e.V. Bitte ausgefüllten Antrag an folgende Adresse senden: Manuela Kimpfbeck, Am Sportplatz 2, 83209 Prien am Chiemsee bzw. [manuela-kimpfbeck@gmx.de](mailto:manuela-kimpfbeck@gmx.de)

Ab 01. \_\_\_\_\_ zum Mitgliedsbeitrag von:

Einzelperson € 30 pro Jahr

Paare € 40 pro Jahr

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Ehepartner/-in Vorname Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Straße PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei aufgenommen werden

\_\_\_\_\_  
Vorname Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Vorname Geb.-Datum

---

**Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Kneipp-Vereins Prien e.V. an.**

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

---

**Ich ermächtige den Kneipp-Verein Prien e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen.**

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift