

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum KV Prien e.V. Bitte ausgefüllten Antrag an folgende Adresse senden: Christiane Möhner, Ahornstraße 6b, 83253 Rimsting, Tel: +49 8051 6638915, E-mail christiane.moehner@kneippvereinprien.de

Ab 01. _____ zum Mitgliedsbeitrag von:

Einzelperson € 25 pro Jahr

Paare € 30 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