

## Beitrittserklärung Kneipp-Verein Prien e.V.

z.H. Kneipp-Verein Prien e.V., Mitgliederverwaltung, Am Sportplatz 2, 83209 Prien am Chiemsee  
bzw. [christiane.moehner@kneippvereinprien.de](mailto:christiane.moehner@kneippvereinprien.de)

*Einzelmitgliedschaft: 30 € pro Jahr*

|       |         |            |
|-------|---------|------------|
| _____ | _____   | _____      |
| Name  | Vorname | Geb. Datum |

*Paarmitgliedschaft: 40 € pro Jahr*

|       |         |            |
|-------|---------|------------|
| _____ | _____   | _____      |
| Name  | Vorname | Geb. Datum |

*Kinder unter 18 Jahre nehmen wir gerne beitragsfrei auf!*

|         |            |
|---------|------------|
| _____   | _____      |
| Vorname | Geb. Datum |

|         |            |
|---------|------------|
| _____   | _____      |
| Vorname | Geb. Datum |

|        |       |       |
|--------|-------|-------|
| _____  | _____ | _____ |
| Straße | PLZ   | Ort   |

|         |        |
|---------|--------|
| _____   | _____  |
| Telefon | E-Mail |

Hiermit erkenne ich/wir die Satzung an und erkläre den Beitritt zum Kneipp-Verein Prien e.V. zum 01. \_\_\_\_\_

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

|              |       |
|--------------|-------|
| _____        | _____ |
| Kontoinhaber | Bank  |

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| IBAN  | BIC   |

|            |              |
|------------|--------------|
| _____      | _____        |
| Ort, Datum | Unterschrift |

**X**