

Kneipp-Verein Bamberg e.V.

Grüner Markt 15, 2. Etage

96047 Bamberg



Mandatsreferenz: _____

Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000296452

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kneipp-Verein Bamberg e.V.

ab ____ . ____ . 20__ . ____

Jahres-Mitgliedsbeitrag:

60,- € (Einzelmitglieder)

75,- € (Familienmitgliedschaft)

12,- € (Kinder bis 18 J.; Studenten)

Gesundheitskurse

Herzgruppe

Auszufüllen vom Kneipp Verein:

BLSV

Kneippverlag

EDV

Name	Geb. Dat.
Vorname	
Ehegatte / Partner	Geb. Dat.
Kind(er)	Geb. Dat.
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Bankverbindung für die Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

IBAN **DE** _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unseren o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kneipp-Verein Bamberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart einmalig unterrichten.

Hinweis: Ich /wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Die Mitgliedschaft kann jährlich bis zum 30.9. schriftlich gekündigt werden.