

**Kneipp-Verein Bamberg e.V.**

**Josephstraße 33**

**96052 Bamberg**



Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000296452

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

**ab** \_\_ . \_\_ . 20\_\_.

**Mitgliedsbeitrag:**

48,- € (Einzelmitglieder)

60,- € (Familienmitgliedschaft)

10,- € (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 (falls vorhanden)	

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

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Bankname \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ort/Datum .....

Unterschrift.....

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Kneipp-Verein Bamberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kneipp-Verein Bamberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

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