

Beitrittserklärung

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



- Ab.....
- Jahresbeitrag ab 18 Jahre 40,00 € jährlich + Aufnahmegebühr 3,00 € einmalig
- Jahresbeitrag Familien 50,00 € jährlich + Aufnahmegebühr 3,00 € einmalig

Name.....Vorname.....geb. am.....

NameVorname.....geb. am.....
Ggf. Partner/in

Straße

PLZ..... Ort.....

Telefon..... Mobil

E-Mail.....

Ich erhalte 6 x pro Jahr (ohne Mehrkosten) die Zeitschrift „Kneipp-Journal – aktiv & gesund“ zugesandt.

Kündigung ist jährlich bis 30. September zum 31. Dezember möglich.

Ich versichere, dass alle o. g. Angaben korrekt sind und ich mit der Satzung des Kneipp-Vereins Essen e.V. einverstanden bin.

Ort.....Datum.....

Unterschrift(bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Ort.....Datum.....

Unterschrift(ggf. Partner)

