Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

Kneipp-Verein *Fürth und Umgebung e.V., Nürnberger Str. 108, 90762 Fürth*

ab …….…… zum Mitgliedsbetrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

☐ Einzelperson € *39,-*.pro Jahr ☐ Familie € *45,-* pro Jahr ☐ Fördermitglied € …....pro Jahr

☐ Jugend €…....pro Jahr ☐ Kind € …....pro Jahr ☐ Einrichtung/Betrieb €…....pro Jahr

…….....……
Name der Einrichtung/des Betriebs

…….....…… …….…….…… ……..……
Nachname Vorname geb. am

…….…… ……..…… ……..……
ggf. Partner/-in Nachname Vorname geb. am

…….…… ..... ……
Straße PLZ Ort

…….…… .....……
Telefonnummer (freiwillige Angabe) E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei in die Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

…….....…… …….…….…… ……..……
ggf. Kind Nachname Vorname geb. am

…….....…… …….…….…… ……..……
ggf. Kind Nachname Vorname geb. am

…….....…… …….…….…… ……..……
ggf. Kind Nachname Vorname geb. am

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins und die Satzung des Kneipp-Bund e.V. (einzusehen unter https://www.kneippbund.de/wer-wir-sind/satzung-organigramm/) in der jeweils gültigen Fassung an. Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Vereins und des Kneipp-Bund e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Informationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit den Daten gemäß Art.13 DS-GVO erhalten habe/n.

☐ Ich/Wir willige/n ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein und den Kneipp-Bund e.V. widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).

…….…… ……..…… ……..……
Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

…….…… ……..…… ……..……
Ort Datum ggf. Unterschrift Partner/-in

Auszufüllen vom Kneipp-Verein:
Lieferung des **Kneipp-Journals** per☐ Einzelversand☐ Frachtversand