

Fördermitgliedschaft



Ja, ich will als Förderer helfen!

- Neuaufnahme** Privatperson **Neuaufnahme** Organisation / Firma **Änderung** der Fördermitgliedschaft

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Organisation/Firma _____ rechtsverbindliche Vertretung _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail-Adresse _____

Eintritt / Änderung ab: _____

Mitgliedsbeitrag jährlich: _____ € (Mindestförderbeitrag 50 €)

Ab einem Spendenbetrag von 100 Euro erhalten Sie automatisch eine Zuwendungsbescheinigung zugesandt. Für Beträge bis 100 Euro erkennen die Finanzämter den Buchungsbeleg an. Sie können Ihre Mitgliedschaft jederzeit kündigen. Bei Kündigung vor Jahresablauf wird kein anteiliger Beitrag rückerstattet. Für Ihre Fördermitgliedschaft bekommen Sie 10 mal unsere Verbandszeitschrift Kneipp-Journal kostenfrei zugeschickt. Ebenso sind Sie als Fördermitglied (ohne Stimmrecht) zu unserer alle vier Jahre stattfindenden Bundesversammlung eingeladen.

- Ich/Wir akzeptieren die Satzung des Kneipp-Bund e.V.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindung für Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

BIC _____

IBAN _____

Bankname _____

Kontoinhaber _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Kneipp-Verein 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____