



Ich erkläre meinen Beitritt zum Kneipp-Verein Osterholz-Scharmbeck e.V.

Ab 01. __. 20 ____ zum monatlichen Mitgliedsbeitrag

- für Einzelmitglieder von 3,60€ (Jahresbeitrag = 43,00€)
 für Familien/Ehepaare von 5,60€ (Jahresbeitrag = 68,00€)

Der monatl. Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist im Beitrag enthalten.

Sondertarif für unsere jungen HipHop Teilnehmer:

- monatlicher Beitrag 2,25€ (Jahresbeitrag = 27,00€)

Familienname: _____ Tel.: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Ehegatte: _____ geb. am: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Kinder unter 18 Jahren können beitragsfrei aufgenommen werden.

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Gleichzeitig ermächtige ich den Kneipp-Verein OHZ widerruflich, den zu entrichtenden Beitrag von meinem / unserem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

Bank: _____ BIC: _____

Konto-Inhaber: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____