Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

Kneipp-Verein Radebeul e.V.

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

☐ Einzelperson ..... € pro Jahr ☐ Familie …… € 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 (einzusehen unter https://www.kneippverein-radebeul.de/Mitglied-werden) 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 erfolgt nicht.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Informationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit den Daten gemäß Art.13 DSGVO unter https://www.kneippverein-radebeul.de/datenschutz gelesen 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 (per E-Mail ausreichend).

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

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

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