

Kneipp-Verein Friedrichsthal-Bildstock e.V.

E-Mail: info@kneipp-verein-friedrichsthal.de · Geschäftsstelle Mozartstr. 21, 66125 Saarbrücken-Dudweiler



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im **Kneipp-Verein Friedrichsthal-Bildstock e.V.**

ab _____ zum Mitgliedsbeitrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr):

☐ Einzelperson € _____ / Jahr	☐ Familie € _____ / Jahr	☐ Fördermitglied € _____ / Jahr
☐ Jugend € _____ / Jahr	☐ Kind € _____ / Jahr	☐ Einrichtung / Betrieb € _____ / Jahr

Name der Einrichtung / des Betriebs (falls zutreffend):

Nachname:	Vorname:	geb. am:
Partner/in Nachname:	Vorname:	geb. am:
Straße / Hausnummer:		PLZ / Ort:
Telefon (freiwillig):		E-Mail (freiwillig):

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

Nachname Kind 1:	Vorname:	geb. am:
Nachname Kind 2:	Vorname:	geb. am:
Nachname Kind 3:	Vorname:	geb. am:

Mit meiner/unserer Mitgliedschaft erkenne ich/wir die Satzung des Kneipp-Vereins Friedrichsthal-Bildstock e.V. und des Kneipp-Bund e.V. (einsehbar unter <https://www.kneippbund.de>) in der gültigen Fassung an. Der Bezug der Zeitschrift „Kneipp-Journal“ ist in der Mitgliedschaft enthalten.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten gemäß DSGVO ausschließlich zu satzungsgemäßen Zwecken erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Ich/Wir bestätige(n), Informationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit Daten gemäß Art. 13 DSGVO erhalten zu haben.

☐ Ich/Wir willige(n) ein, dass freiwillig angegebene Daten zu den genannten Zwecken verarbeitet werden dürfen. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

_____ Datum /Ort	_____ Unterschrift (gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)
_____ Datum /Ort	_____ Unterschrift Partner/in

Vom Kneipp-Verein auszufüllen

() Einzelversand () Frachtversand

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger

Kneipp-Verein Friedrichsthal-Bildstock e.V.
Geschäftsstelle: Mozartstr. 21
66125 Saarbrücken-Dudweiler
Gläubiger-Identifikationsnummer:



Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben):

Zahlungspflichtige Person

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

Telefon / E-Mail (freiwillig):

SEPA-Mandat

Ich/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☐ Einmalige Zahlung ☐ Wiederkehrende Zahlung

Kontoinformationen

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin:

IBAN:

DE _____

BIC:

optional, wenn IBAN mit DE beginnt

Ort:

Datum:

TT . mm . jjjj



Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

Datenschutzhinweis (DSGVO – Stand 01.11.2025):

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Durchführung dieses SEPA-Mandats verarbeitet.
Verantwortlich: Kneipp-Verein Friedrichsthal-Bildstock e.V., Mozartstr. 21, 66125 Saarbrücken-Dudweiler.

Rechtsgrundlage: Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertragserfüllung).

Eine Weitergabe erfolgt nur an die für den Zahlungseinzug zuständigen Kreditinstitute.

Die Daten werden nach Widerruf oder Ablauf gesetzlicher Aufbewahrungsfristen gelöscht.

Sie haben Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie Beschwerde bei der Datenschutzaufsichtsbehörde.

Stand: 01.11.2025