

BEITRITTSERKLÄRUNG

„GESUNDE MENSCHEN MIT KNEIPP“

Ich erkläre meinen Beitritt zum
Kneipp-Verein Gütersloh

ab 1. _____ 20 _____

Name _____

Vorname _____

geb. am _____ in _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____ Beruf _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte hier nur ausfüllen, wenn Ehepaarmitgliedschaft gewünscht wird.

Vorname des Ehepartners _____

geb. am _____ in _____

Beruf _____

KNEIPP-VEREIN Gütersloh e. V.

Hohenzollernstr. 2, Tel. 3 43 21, Fax 3 43 22
Sparkasse Gütersloh, Kto.-Nr. 3 002 003
BLZ 478 500 65

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den
Jahres-Mitgliedsbeitrag jeweils Mitte Februar
zu Lasten meines Girokontos

Nr. _____ BLZ _____

bei der _____
(genaue Bezeichnung der Bank/Sparkasse)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung
nicht aufweist, besteht seitens des konto-
führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung
zur Einlösung.

_____, den _____

(Unterschrift)

Jahresbeitrag: € 40,00

Beitrag Ehepartner: € 20,45

Im Mitgliedsbeitrag ist der Bezug der Monatsschrift
KNEIPP-JOURNAL einschl. Zustellgebühr enthalten.