**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

**Kneipp-Verein** …………………………………………

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 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 satzungs-  
gemäße Zwecke des Kneipp-Vereins und des Kneipp-Bund e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine   
Weitergabe der Daten an Dritte z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Informationen des Kneipp-Vereins zum Umgang mit den Daten gemäß Art.13 DS-GVO erhalten 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 (es genügt jeweils eine E-Mail).

…..……………………..………….…… …………..……. ………………………………………………..…….…

Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

…..……………………..………….…… …………..……. ………………………………………..…………….…

Ort Datum ggf. Unterschrift Partner/-in

Auszufüllen vom Kneipp-Verein:

Lieferung des **Kneipp-Journals** per 🞎 Einzelversand 🞎 Frachtversand