

# Beitrittserklärung Kneipp-Verein ab 01. ....

Hiermit erkläre(n) ich / wir meinen / unseren Beitritt in den Kneipp-Verein Ludwigshafen e.V. Jahresmitgliedsbeitrag für Einzelperson 31,20 € und für Familie 39,- €.

Familienname ..... Vorname ..... geb. am ..... Beruf (freiwillig) .....

Familienname (Partner/in) ..... Vorname ..... geb. am ..... Beruf (freiwillig) .....

PLZ ..... Ort ..... Straße .....

Telefon (Festnetz) ..... Telefon (mobil) ..... E-Mail (freiwillig) .....

Krankenversicherung ( ) gesetzlich ( ) privat (Zutreffendes bitte ankreuzen)

## SEPA Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag und Kursgebühren bitte ausfüllen.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE45ZZZ00000113328. Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt. Ich/Wir ermächtige(n) den Kneipp-Verein Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Kneipp-Verein von meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN .....

Kreditinstitut ..... BIC .....

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere personenbezogenen Daten unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke. (Datenschutzerklärung siehe [www.kneippverein-lu.de](http://www.kneippverein-lu.de).)

Datum ..... Unterschrift (Kontoinhaber) ..... Unterschrift (Partner/in) .....

Meine Kursleiter/in: ..... Vorname ..... Familienname .....

Bitte ausgefüllt einsenden an:

Kneipp-Verein Ludwigshafen/ Rhein e.V.  
Dhauner Str. 60  
67067 Ludwigshafen

Bitte wenden!

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,  
gehen Sie bitte nur in den mit dem Vorstand festgelegten Kurs.  
Bitte bequeme Kleidung und eine rutschfeste Gymnastikmatte mitbringen.

### Vorteile für Mitglieder:

- Vorrang bei Kursauswahl
- Kostenloser Bezug der Monatszeitschrift „Kneipp-Journal“
- Kostenlose Ernährungsberatung
- Ermäßigte Gebühr für alle Kurse und Freizeiten
- Ermäßigte Gebühr für MitgliedsKinder bis 14 Jahre
- Sportunfall-Versicherung

**Mitgliedschaft:** Sie wird von den Krankenkassen im Interesse der Nachhaltigkeit begrüßt, ist aber nicht verpflichtend.

Der Beitrag ab Beitrittsdatum beträgt 2,60 €/Monat bzw. 31,20 €/Jahr für Einzelmitglieder und 3,25 €/Monat bzw. 39 €/Jahr für Familien/ Partner.

Die Anerkennung der Gemeinnützigkeit durch das Finanzamt liegt vor. Der Mitgliedsbeitrag ist damit als Spende absetzbar.

Wir würden uns freuen, wenn Sie sich dem Verein anschließen.

Jedes Mitglied kann mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende seine Mitgliedschaft, deren Mindestdauer 12 Monate beträgt, mit eigenhändiger Unterschrift schriftlich beim Vorstand kündigen.

**Präventionssport:** gesetzl. Krankenkassen erstatten bei regelmäßiger Teilnahme 80% der Kursgebühr für a) Haltungs- und Bewegungssystem

- Entspannungsstraining
- Herz-Kreislaufsystem

**Rehabilitationssport:** Vor Antritt ist die von der Krankenkasse genehmigte und vom Versicherten unterschriebene Original-Verordnung nach vorheriger Terminvereinbarung persönlich beim Vorstand abzugeben.  
Bitte beachten Sie unsere Geschäftszeiten.

Telefon 0621-5580501 und 556565, Montag bis Freitag von 10-12 und 14-16 Uhr.

Mit freundlichen Grüßen

*Otmar Demuth*, Vors.

Stand 07/2018

Bitte wenden!