

Aufnahmeantrag

Ab _____ 2020, möchte ich Mitglied im Kneipp- Verein Magdeburg e.V. werden.

Name	Vorname	Gruppe
Telefon (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	Krankenkasse
PLZ	Wohnort	Straße und Hausnummer
Geburtsdatum	Beruf/ Tätigkeit (freiwillig)	

Mitgliedsbeitrag/ Monat

in einer Gruppe/ Woche: 15,00 € (mtl.) ab zwei Gruppen/ Woche: 16,00 € (mtl.)
Kinder b. 14 Jahre: 5,00 € (mtl.) Jugendliche b. 18 Jahre: 8,00 € (mtl.)

einmalige Aufnahmegebühr: Erwachsene: 10,00 €
Kinder: 3,00 €
Jugendliche b. 18 J.: 5,00 €

Fördermitgliedschaft

Fördermitglied (Bronze): 60,00 € Jahresbeitrag
Fördermitglied (Silber): 90,00 € Jahresbeitrag
Fördermitglied (Gold): 120,00 € Jahresbeitrag

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Vereins Magdeburg e.V. mit seinen Untergliederungen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte z.B. für Werbezwecke findet nicht statt.

Ich bestätige, dass ich die Informationen des Kneipp-Vereins Magdeburg e.V. zum Umgang mit den Daten gemäß Art.13 DS-GVO erhalten habe.

Ich willige ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein widerrufen (es genügt jeweils eine E-Mail).

Ort: Datum: Unterschrift:

Magdeburg
