

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu

KNEIPP WORLDWIDE
Adolf-Scholz-Allee 6-8
86825 Bad Wörishofen
DEUTSCHLAND

Telefon 0049 8247 3002-102
Telefax 0049 8247 3002-199

als

- ordentliches Mitglied (gem. § 4 Abs. 1 der Satzung)
nationaler Dachverband / Kneipp-Berufsverband / Kneipp-Fachverband
(Nichtzutreffendes bitte streichen)
- Fördermitglied (gem. § 4 Abs. 2 der Satzung)
mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von €
- außerordentliches Mitglied (gem. § 4 Abs. 3 der Satzung)
Kneipp-Verein / Einzelmitglied
(Nichtzutreffendes bitte streichen)
- Eine Ausfertigung der Satzung wurde mir ausgehändigt.
- Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit €

Name:

Vorname:

Adresse:

.....

.....

Bankverbindung

Kreditkarte:

Ort, Datum:

Unterschrift: