



# Teilnahme-Erklärung an einem **Kurs** des KNEIPP-VEREIN SPRINGE e.V.

Postfach 10 03 20 / 31815 Springe

**Hiermit erkläre ich meine Teilnahme zum Kneipp-Kurs-Verein Springe e.V:**

Fremde / Mitglied

**Ganzheitliches Gedächtnistraining pro 7 \* 1,5 Std. 50 € / 30 €**

**Wirbelsäulengymnastik pro 10 Std. 40 € / 25 €\***

\*) Besucht ein Mitglied einen Kurs als Ergänzung zu einer Sparte, dann kostet der Kurs 5,- € weniger

**ab (Datum):** .....

**Vor-/Nachname:** ..... **geb:** .....

**Straße /Nr.:** .....

**PLZ / Ort:** .....

**Telefon/Handy:** ..... / .....

**eMail:** .....

- Ich zahle per Überweisung
- Ich ermächtige den KNEIPP-VEREIN Springe e.V. (Gläubiger – ID: **DE73ZZZ00000218748**) einmalig den zu entrichtenden Beitrag von meinem Konto abzubuchen:

Konto-Nr. .... **BLZ:** .....

IBAN ..... **BIC:** .....

bei Bank / Sparkasse: .....

Ich bin damit einverstanden, dass der Kneipp-Verein Bilder und Texte aus dem Vereinsleben in seinen Medien, in der regionalen Presse und im Internet veröffentlichen darf. (Wenn nicht, bitte den Absatz streichen)

Der Kneipp Verein sichert ihnen zu, dass ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben zentral erfaßt, gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte außerhalb der satzungsgemäßen Zweckbestimmung erfolgt nicht.

**Springe, den** .....  
Datum Unterschrift

**Dieses Seite ist für Ihre Unterlagen  
(bitte abtrennen)**



**Ich nehme am Kurs**

Fremde / Mitglied

**Ganzheitliches Gedächtnistraining pro 7 \* 1,5 Std. 50 € / 30 €**

**Wirbelsäulengymnastik pro 10 Std. 40 € / 25 €**

\*) Besucht ein Mitglied einen Kurs als Ergänzung zu einer Sparte, dann kostet der Kurs 5,- € weniger

**ab (Datum):**

**teil. Ich habe erklärt, dass ich per**

**Lastschrift**

**Überweisung**

**zahlen werde.**

**Auf Wunsch erhalte ich eine Rechnung.**

**Die Bankverbindung des Kneipp Vereins lautet:**

**Voba-Springe/Pattensen BLZ 251 933 31 Konto-Nr. 814529600**

**IBAN: DE50251933310814529600 BIC: GENODEF1PAT**

Senden Sie diese Beitrittserklärung  
an ein Vorstandsmitglied oder  
email: info@kneipp-springe.de  
oder an den/die Übungsleiter/in

**Kneipp-Verein Springe e.V.**

Für meine Notizen:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|