

**Anmeldung**

Mitglied *Name, Vorname*  
kein Mitglied

Ich melde mich verbindlich für folgende Kurse an:

Autogenes Training	Line Dance	Y äâ^ •ê~ ^} * ymnastik
Fit mit Kneipp/Nordic Walking	Mix it	ÿ[ * æ
Fit mit Sport	Ó^&^} à[ å^} Æ^ { } æ ä	
Gymnastik für Frauen	Y æ•^ ^*^ { } æ ä	
Indian Balance	Body Shape	

**Folgende Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen:**

- Auch bei nur teilweiser Kursteilnahme sind die vollen Gebühren zu entrichten.
- Bei Kursabsagen bitte den/die Übungsleiter/in verständigen.
- Ein "Schnupperkurs" als Nicht-Mitglied kann maximal einmal gebucht werden.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger **Kneipp-Verein Herford e.V.**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein(weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom **Kneipp-Verein Herford e.V.** auf mein (unserem) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem(unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE76ZZZ00000220440

*Gläubiger-Identifikationsnummer*

*Mandatsreferenz- wird vom Verein ausgefüllt*

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

*Kontoinhaber*

*Straße und Hausnummer*

*PLZ und Ort*

*IBAN des Zahlungspflichtigen*

*Telefon:*

*Ort*

*\_\_\_\_\_ Datum*

*\_\_\_\_\_ Unterschrift*

**Datenschutz im Kneipp-Verein Herford e.V.**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke des Kneipp-Vereins Herford e.V. Eine Weitergabe der Daten an Dritte z.B. für Werbezwecke findet nicht statt. Ich bestätige / Wir bestätigen, dass ich / wir die Datenschutz-Informationen des Kneipp-Vereins Herford e.V. zur Kenntnis genommen habe / haben. Ich willige / Wir willigen ein, dass die freiwillig angegebenen Daten zu den vorgesehenen Zwecken verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich / können wir jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft durch eine Anzeige an den Kneipp-Verein Herford e.V. widerrufen.

*Ort*

*Datum*

*Unterschrift Bitte per*