

Kneipp-Verein Bad Iburg e.V.  
Geschäftsführung /  
im Büro der Tourist-Information  
Am Kurgarten 30

49186 Bad Iburg

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich ab sofort meinen Beitritt zum Kneipp-Verein Bad Iburg e.V.  
Den Jahresbeitrag von Euro 30,- für Einzelmitglieder bzw. Euro 35,- für  
Familienmitglieder bzw. einen höheren freiwilligen Förderbeitrag von \_\_\_\_\_ €  
bitte ich von folgendem Konto abzubuchen:

SEPA/Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN/BLZ \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Wohnort, Straße

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Bad Iburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift