Antrag auf Mitgliedschaft

im Verband der Yogalehrenden im Kneipp-Bund

Name, Vorname (Bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Ich bin Mitglied im Kneipp-Verein: Mitgliedsnummer Ort des Kneipp-Vereins

Ich bin in einer Yogalehrer Ausbildung seit bis
Meine Ausbildung war von bis

Meine Ausbildungsrichtung

☐ Yogasana-Yoga-Lehrer/-in SKA®
☐ Hatha-Yoga-Lehrer/-in SKA
☐ Andere:

Meine Yoga-Schule:

Mitgliedsbeiträge

• Yogalehrende in SKA Ausbildung: erstes Jahr 0 €, dann 30€ für max. drei Jahre
• Reguläre Mitglieder 90 €, Mitglieder in einem weiteren Kneipp-Verein 45 € pro Jahr

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum:

Datum, Ort, Unterschrift

Meine personenbezogenen Daten

Erhebung und Verarbeitung ausschließlich zur Erfüllung des Vereinszwecks

Nr.	*Kategorie	Thema/Bereich	Inhalt/Information
1	A	Vorname:	
2	A	Nachname:	
3	A	Straße, Hausnr.:	
4	A	PLZ, Wohnort:	
5	A	Telefon-Nr.:	
6	A	E-Mail:	
7	A	Homepage:	
8	A	Yoga Ausbildung:	
9	B	Geburtsdatum:	

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

gemäß der Datenschutzerklärung des Verbandes der Yoga-Lehrenden im Kneipp-Bund e.V. Ich stimme der Veröffentlichung der unter der Kategorie A gemäß der Tabelle „Meine personenbezogenen Daten“ genannten Informationen z. B. in Publikationen oder Internet zu.

☐ Ja ☐ Nein

Datum, Ort, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verband der Yogalehrenden im Kneipp Bund von meinem Konto mittels Lastschrift den Jahresbeitrag einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband der Yogalehrenden im Kneipp Bund auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Bankname
IBAN
SWIFT-BIC
Kontoinhaber/in

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

Bitte per E-Mail senden an mitglieder@vylk.de oder per Post an:
Verband der Yogalehrenden im Kneipp Bund, Haverbeck 39, 48624 Schöppingen