

**Werden Sie Mitglied im Waerland-Bund e.V.
Verein für Gesundheitsvorsorge und biologische Lebensführung**

„Je mehr wir unsere Lebensgewohnheiten vereinfachen,
desto tauglicher werden wir fürs Leben,“ Are Waerland

Mitgliedsbeitrag einschließlich Bezug des Waerland Gesundheitsmagazin Euro 40,-
im Ausland Euro 43,-, weitere Familienmitglieder Euro 5,- ohne Bezug des
Gesundheitsmagazin.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an folgende Adresse:

Kontaktstelle für den Waerland-Bund:
Waerland-Bund e.V., Kellenbachstr. 21, D-78647 Trossingen, Fax: 07425/9534990

Bitte beachten Sie bei Ihren Zahlungen die folgenden Konten:

Waerland-Bund e.V.

Verwendungszweck: Jahresbeitrag Jahr

Kreissparkasse Trossingen
Konto-Nr. 949123 (BLZ 643 500 70)
IBAN: DE89 6435 0070 0000 9491 23
BIC: SOLADES1TUT

Spenden-Konto des Waerland-Bund e.V.
Kreissparkasse Trossingen
Konto-Nr. 909211 (BLZ 643 500 70)
IBAN: DE43 6435 0070 0000 9092 11
BIC: SOLADES1TUT

Waerland

**„Für die Größe und Schönheit des Lebens“, lautet der Wahlspruch Are Waerlands
Der Waerland-Bund e.V. dient der Verbreitung seiner grundlegenden
Gesundheitsanschauung – Helfen Sie an dieser großen Aufgabe mit.**

Anmeldung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Waerland-Bund e.V., Kellenbachstr. 21, D-78647 Trossingen

ab Jahresanfang (Bitte eintragen): 20__ __

Das Gesundheitsmagazin erhalten Sie rückwirkend zum Jahresanfang

Bitte Ankreuzen

zum Jahresbeitrag einschließlich Bezug des Waerland Gesundheitsmagazin, Euro 40,- für das Inland.

zum Jahresbeitrag einschließlich Bezug des Waerland Gesundheitsmagazin, Euro 43,- für das Ausland.

Kreissparkasse Trossingen
Konto-Nr. 949123 (BLZ 643 500 70)
IBAN: DE89 6435 0070 0000 9491 23
BIC: SOLADES1TUT

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnung, Straße: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Datum / Unterschrift

Hiermit melde ich mich als Partnermitglied (ohne Bezug des Waerland Gesundheitsmagazin) zu einem Jahresbeitrag von Euro 5,- an.

Vor- und Zuname

geb.

Das ich die Mitgliedschaft bis spätestens 3 Monate vor Jahresende, zum Jahresende kündigen kann, habe ich zur Kenntnis genommen. Mitgliedschaft und Hefterhalt ist immer rückwirkend zum Jahresanfang.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Ihnen steht das Recht zu innerhalb von vierzehn Tagen ohne Angabe von näheren Gründen den vorliegenden Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beginnt an dem Tag, an dem Sie persönlich, oder eine von ihnen beauftragte Person – ausgenommen dem Beförderer der Waren – die Waren entgegen genommen haben bzw. hat.

Wenn Sie Ihr Widerrufsrecht in Anspruch nehmen möchten, informieren Sie uns bitte über diese Entscheidung in dem Sie uns an, Waerland-Bund e.V., Rainer Jacob, Kellenbachstr. 21, 78647 Trossingen, eine entsprechende von Ihnen unterzeichnete Erklärung per Post oder E-Mail zukommen lassen. Das unten bereitgestellte Formular für Widerrufe kann dabei verwendet werden, dessen Benutzung ist jedoch nicht zwingend notwendig. Für die Einhaltung der Widerrufsfrist ist das Datum des Versands Ihrer Widerrufserklärung maßgebend.

Folgen des Widerrufs

Im Falle des Widerrufs erstatten wir Ihnen innerhalb von maximal 14 Tagen nach Erhalt des Widerrufs alle von Ihnen geleisteten Zahlungen, inklusive Lieferkosten (ausgenommen von Ihnen gewählten Speziallieferkosten, welche die von uns angebotenen normalen Lieferkosten überschreiten). Bei der Erstattung wird derselbe Zahlungsweg gewahrt, denn Sie bei der Bestellung gewählt haben. Änderungen des Zahlungswegs sind nach Absprache möglich. Die Erstattung der Zahlungen wird keinerlei Zusatzkosten für Sie generieren. Für die versandte Ware übernehmen wir die Rücksendung derselben. Bei einem Wertverlust der Waren sind Sie für diesen nur dann verantwortlich, wenn dieser auf einen Gebrauch derselben hervorgeht, welcher die Prüfung der Eigenschaften der Beschaffenheit oder der Funktion der Waren übersteigt.

Muster-Widerrufsformular

(Um Ihr Widerrufsrecht in Anspruch zu nehmen, fügen Sie bitte die entsprechenden Daten im folgenden Formular ein und senden Sie uns dieses zu.)

– An

– Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/ die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

- Bestelldatum:
- Bezugsdatum:
- Bestellte Ware / Dienstleistung:
- Ihr Name:
- Ihre Anschrift:
- Ihre Unterschrift:
- Datum:

(*) Unzutreffendes bitte streichen.