

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden im CVJM Südangeln e.V. ab

Name		Vorname	
Straße Nr.		PLZ & Ort	
Geb. Datum		Telefon	
Ggf. Fax		Email	
Falls vorhanden, Kartenummer der Bildungskarte			
Darf die monatliche Belastung von der Bildungskarte abgebucht werden?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Zutreffendes bitte ankreuzen.	
Ich stimme zu, dass ausgewählte Fotos zu Bericht- und Werbezwecken (Amtsblatt, SHZ usw.) ohne namentliche Nennung genutzt werden dürfen.		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Zutreffendes bitte ankreuzen. <input type="checkbox"/> JA, mit folgender Einschränkung :	

Bei Minderjährigen bitten wir um die Angabe der Erziehungsberechtigten:

Vorname Vater		Vorname Mutter	
Name Vater		Name Mutter	

Jedes Mitglied zahlt einen Mindestbeitrag. Die Monatsbeiträge betragen seit 2006:

- 2 € Monatsbeitrag für Kinder, Jugendliche sowie Nicht – Verdienende Erwachsene
- 5 € Monatsbeitrag für Erwachsene ab 18 Jahre
- 7 € Monatsbeitrag für Familien (Eltern mit ihren Kindern)

Ich zahle folgenden Monatsbeitrag	€	Bei Familien bitte den Namen des Beitragszahlers angeben :	
-----------------------------------	---	--	--

Mitgliedsbeiträge und Spenden an den CVJM Südangeln e.V. sind steuerabzugsberechtigt. Der CVJM verschickt die Spendenbescheinigungen jeweils am Jahresanfang für das abgelaufene Kalenderjahr.

Die Mitgliedschaft im CVJM kann jederzeit zum Monatsende gekündigt werden.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Daten werden ausschließlich im Rahmen der Datenschutzbestimmungen verwendet.

Datum und Unterschrift Antragsteller/in	
Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten	

Unser Konto Nord-Ostsee-Sparkasse

IBAN : DE 45 2175 0000 0096 0065 19

BIC : NOLADE21NOS

www.cvjm-suedangeln.de

Christlicher Verein Junger Menschen

Zu senden an:

CVJM Südangeln e.V.
C./O. Oliver Pawel
Nordertoft 6
24894 Tolk

Vorstand / Kassenwart
CVJM Südangeln e.V.
Festnetz : 04622 - 188 380

Mobil : 0172 – 42 61 466

eMail: oliver.pawel@cvjm-suedangeln.de

Homepage: www.cvjm-suedangeln.de

SEPA - Lastschriftmandat :

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000744815

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

- halbjährlich
 jährlich

von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Vorname, Name de Kontoinhaber / In	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers	

Unser Konto Nord-Ostsee-Sparkasse

IBAN : DE 45 2175 0000 0096 0065 19

BIC : NOLADE21NOS

www.cvjm-suedangeln.de

Christlicher Verein Junger Menschen