



Antrag auf Mitgliedschaft im CVJM Arzberg e.V.

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Beruf:	
Straße, Hs.-Nr.:		PLZ, Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
Eintrittsdatum		Abteilung:	

Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

Ort, Datum (Unterschrift) (Erziehungsberechtigter)

(Bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen)

Bei Ehepaaren oder Familien sollen noch folgende Mitglieder aufgenommen werden:

Name, Vorname: _____ Geb.dat.: _____ Abt.: _____

Name, Vorname: _____ Geb.dat.: _____ Abt.: _____

Name, Vorname: _____ Geb.dat.: _____ Abt.: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE73ZZZ00000251049**; Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den CVJM Arzberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom obigen Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Mit Unterschrift erklärt sich der Kontoinhaber einverstanden, dass der jeweils gültige Vereinsbeitrag, jährlich, in der Regel am dritten Bankarbeitstag im Monat März, abgebucht wird.

IBAN:	DE		
BIC:		Bank:	

Ort, Datum Kto.-Inhaber/in in Druckschrift Unterschrift

Jahresbeiträge (Stand: 12.04.2019)

Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre)	20,00 € pro Jahr
Erwachsene ab 18 Jahren	48,00 € pro Jahr
Familienbeitrag (Eltern oder Elternteile inkl. Kinder bis 18 Jahre)	85,00 € pro Jahr

