

Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft im CVJM Ludwigshafen am Rhein e.V.



JA, ich möchte im Christlichen Verein Junger Menschen (CVJM) Ludwigshafen e.V. eingeschriebenes **Mitglied werden:**

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Meine Mitgliedschaft soll beginnen ab: 1. ____ / ____
Monat Jahr

Ich verpflichte mich zu einer regelmäßigen Zahlung des
monatlichen Mitgliedsbeitrags in Höhe von zurzeit (Stand 09/2016):

- 10,-- Euro (Mindestbeitrag für Erwachsene)**
- 4,-- Euro (Mindestbeitrag für Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre)**
- 7,-- Euro (ermäßigt → auf Anfrage)**

Die aktuelle Satzung wird mir zur Verfügung gestellt. Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten gespeichert und für Zwecke des Vereines verwendet werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift Mitglied _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den CVJM Ludwigshafen e.V. bis auf Widerruf

für das Mitglied _____
Vorname, Name

zur Abbuchung des **monatlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von ____ Euro** von meinem Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

Bank: _____

Empfänger: CVJM Ludwigshafen am Rhein e.V.
IBAN: DE18 5455 0010 0000 0022 04
Bank: Sparkasse Vorderpfalz

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

✂ bitte hier abtrennen ----- Für Ihre Unterlagen ----- ✂

Danke, dass Sie ab 1. / ____ / ____ für _____
Monat / Jahr Vorname, Name



die Mitgliedschaft im CVJM Ludwigshafen e.V. beantragt haben.

Der CVJM Ludwigshafen e.V. speichert Ihre personenbezogenen Daten und sichert Ihnen zu, dass diese **ausschließlich für Zwecke des Vereins** verwendet werden.