



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Christlichen Verein Junger Menschen in Werdohl e.V. Ich erkenne die am 05.02.2010 beschlossene Satzung an und verpflichte mich zur Zahlung des von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beitrags. Die Mitgliedschaft ist unbefristet und kann jeder-zeit zum Monatsende schriftlich widerrufen werden. Mein Beitrag beläuft sich monatlich auf:

- Kinder von 13 bis 15 Jahren (2,00 €)
- Jugendliche ab 16 Jahren ohne Einkommen, auch Schüler, Studenten (3,00 €)
- Jugendliche ab 16 Jahre mit Einkommen (Azubi, Wehr-/Zivildienstleistende) (4,00 €)
- Erwachsene (5,50 €)
- Ehepaare (9,50 €)
- Familie mit Kind(ern) unter 16 Jahre (10,00 €)
- Kind/er als Familienmitglied/er (Kind/er unter 16 Jahre ohne eigenen Beitrag)

Alternativ:

Ich möchte unterstützendes Mitglied (ohne Stimmrecht) werden.

Als Jahresbeitrag leiste ich _____ € (Mindestbeitrag 50 €).

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Datum, Unterschrift



CVJM in Werdohl

GEMEINSAM! ZUSAMMEN!

An den CVJM in Werdohl
Freiheitsstraße 23a
58791 Werdohl
cvjm-in-werdohl@online.de

SEPA-Lastschriftmandat

Eine Teilnahme wäre schön – sie vereinfacht die Vereinsführung sehr.

Ich/Wir ermächtige/n den CVJM in Werdohl e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem CVJM in Werdohl e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kosten, die dem Verein durch unzureichende Deckung des Kontos oder durch eine nicht mitgeteilte Änderung der Bankverbindung entstehen, sind von mir zu erstatten.

Etwaige Änderungen der Bankverbindung etc. teile ich dem CVJM in Werdohl e.V. umgehend mit.

Name, Vorname Kontoinhaber

IBAN

BIC

Gewünschter Beitragszahlungszeitraum:

- Vierteljährlich
- Halbjährlich
- Jährlich

Gewünschter Beginn, falls abweichend vom Beitrittszeitpunkt: _____

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

(bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)