



### Anmeldung Vereinsmitgliedschaft

Hiermit melde ich mich zu einer Mitgliedschaft im CVJM Elberfeld e.V. an. Ich gebe mein Einverständnis, dass die Satzung des CVJM Elberfeld diese Mitgliedschaft regelt.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Bei Mitgliedschaft von Jugendlichen bitten wir:

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Oder Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Die aktuellen Beitragssätze für ein Jahr sind:	
Einzelbeitrag	90€
Familie	130€
Schüler Studenten	40€
Geschwister	32,50€

Der CVJM Elberfeld e.V. macht darauf aufmerksam, dass die oben genannten Daten auf Datenträgern gespeichert werden und verpflichtet sich diese nicht an Dritte weiterzugeben. Der Mitgliedsbeitrag gilt für das Kalenderjahr und ist bis zum 30.09. des jeweiligen Jahres zu entrichten. Bei Eintritt nach dem 30.06. ist für das Kalenderjahr nur die Hälfte des Betrages zu zahlen.

Wir bitten Sie, nach Möglichkeit unten stehendes Lastschriftverfahren zu verwenden. Der Eintritt wird durch Bekanntgabe im Monatsprogramm bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

### Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den CVJM Elberfeld e.V. bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Inhaber: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

gewünschte Zahlungsweise:

[ ] jährlich (01.03.) oder [ ] halbjährlich (01.03. + 01.09.)

IBAN: DE36 3305 0000 0000 9549 82  
Bank für Kirche und Diakonie

BIC: WUPSD33XXX  
IBAN: DE04 3506 0190 1010 0420 19

BIC: GENODED1DKD