

An den CVJM Naila e.V.
z.Hd. 1. Vorsitzender Marco Schmidt
Klingenspornstr. 8
95119 Naila
info@cvjm-naila.de

Mitgliedsantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied des CVJM – CfA Naila e.V.

- Eingetragenes Mitglied** Erwachsene Verdienende (10 € / Monat)
 Erwachsene Nicht-Verdienende, Azubis, Studenten (5 € / Monat)

- Jugendmitglied** (8-13 Jahre: 1,25 € / Monat, 14-17 Jahre: 2,50 € / Monat)

- Unterstützendes Mitglied** ("Fördermitglied") mit _____ € / Jahr (mind. 15 € / Jahr)

Vor- und Zuname

Geburtstag

Postleitzahl, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Besuchte CVJM-Gruppe

Jugendmitglieder: Unterschrift Jugendmitglied

Bei Jugendmitgliedern: Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn Mitglied im CVJM Naila wird. Die Jugendmitgliedschaft endet automatisch mit der Volljährigkeit. Falls die Aufnahme als eingetragenes Vollmitglied gewünscht wird, ist erneut ein Mitgliedsantrag (für Erwachsene) auszufüllen.

Datenschutz:

Der CVJM Naila erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels EDV zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern sowie E-Mail-Adresse, Geburtsdatum und Funktion(en) im Verein. Mit meiner nachfolgenden Unterschrift erkläre ich hierzu mein Einverständnis.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den CVJM Naila e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Naila e.V. 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.

Die Zahlungsweise des Beitrags ist jährlich zum 10.01. durch Lastschrift.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: Name: _____ BIC: _____

Konto Nr. (IBAN): DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____