



freiwillige Datenaktualisierung
Christlicher Verein Junger Menschen Asperg e. V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname (Ehepartner/in falls Mitglied)

Geburtsdatum (Ehepartner/in)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Mobilnummer (bei Eheleuten, von beiden)

Festnetz

E-Mail Adresse (bei Eheleuten, von beiden)

Beruf/Schule

Name(n), Vorname(n) der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Verwendung der Mail Adresse: für alle Infos bitte nur in Ausnahmen gar nicht
Einladungen zur MGHV und ähnliches: per E-Mail per Post

Ich habe die Beitragssätze zur Kenntnis genommen. Ich habe die Datenschutzerklärung
auf unserer Homepage zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00001447342

Ich ermächtige den CVJM Asperg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich
mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Asperg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann
innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Betrag: jeweils gültiger Jahresbeitrag.

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Derzeit gelten die seit 2006 unveränderten Beitragssätze.

Stand: 06/2020