



Mitgliedsantrag
Christlicher Verein Junger Menschen Asperg e. V.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im CVJM Asperg e. V.

Name, Vorname (bei Eheleuten, von beiden)

Geburtsdatum (bei Eheleuten, beide)

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)

Sind schon Familienangehörige Mitglied im CVJM Asperg e. V.? Ja Nein

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 gültige Mitgliedschaft und Beitragssätze pro Jahr (seit 2006 unverändert):

- Schüler/Azubis/Studenten 10,00 €
 Einzelmitglied 20,00 €
 Ehepaar 30,00 €

Stand: 06/2020