

# Beitrittserklärung

CVJM Wilhermsdorf e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im CVJM  
(Christlicher Verein Junger Menschen) Wilhermsdorf e.V.



zum \_\_\_\_\_

Die Vereinssatzung erkenne ich als für mich verbindlich an. Gleichzeitig willige ich ein, dass das gemeldete Mitglied mit Bild und Namen in den öffentlichen Medien (Zeitung, CVJM Homepage, etc.) gezeigt werden darf. Dies kann jederzeit in schriftlicher Form widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen, der/die gesetzliche(n) Vertreter)

## SEPA-Lastschrift Mandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den CVJM Wilhermsdorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Wilhermsdorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Höhe des Beitrags richtet sich nach den Beschlüssen der Generalversammlung des Vereins. Die Gläubiger-Identifikationsnummer, mit der die SEPA-Ermächtigung ausgewiesen wird, lautet DE18ZZZ00000301994.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Jugendliche                      10,00 € jährlich  
 Erwachsene                        25,00 € jährlich  
 Familie                                50,00 € jährlich

Spende / freiwilliger Betrag: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers