

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Vor- u. Zuname: _____ geb.am: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Email: _____

Beruf: _____

Standard Beitrag (25 € / Jahr)

Student(in)/Schüler(in) (12 € / Jahr)

Familienmitgliedschaft (30 € / Jahr)

(In einer Familienmitgliedschaft sind 2 Erwachsene, sowie alle Kinder unter 18 Jahren enthalten.)

Bei Familienmitgliedschaft bitte folgendes ausfüllen:

In der Mitgliedschaft sollen folgende Personen eingeschlossen sein:

Vor- u. Zuname: _____ geb.am: _____

Vor- u. Zuname: _____ geb.am: _____

Vor- u. Zuname: _____ geb.am: _____

Vor- u. Zuname: _____ geb.am: _____

Vor- u. Zuname: _____ geb.am: _____

Der Beitrag soll von nachfolgendem Konto abgebucht werden.

Kto-Nr.: _____ Bank: _____ BLZ: _____

Konto-Inhaber: _____

Hierzu erteile ich eine Lastschriftermächtigung.

Unterschrift: _____
(Konto-Inhaber)

Bitte beachten Sie, dass aufgrund unserer Satzung erst Personen ab 14 Jahren Mitglied im CVJM werden können. Wenn es aus diesem Grund nicht möglich ist, dass Ihr Kind Mitglied wird, bitten wir Sie, zu überlegen, ob Sie als Eltern Mitglied werden möchten. Oder denken Sie über eine Familienmitgliedschaft für die ganze Familie nach. Ihre Kinder bekommen bei der Familienmitgliedschaft für die ganze Familie nach. Ihre Kinder bekommen bei der Familienmitgliedschaft automatisch mit Vollendung des 14. Lebensjahr ein Stimmrecht in der Mitgliederversammlung.

Datum:

Unterschrift:
(Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)