Mitgliedsantrag

Christlicher Verein Junger Menschen Stein e.V.



			Stem	
☐ Neuantrag		□ Änderungsantrag		
☐ Jugendliche/	r 14. bis vollende	14. bis vollendetes 17. Lebensjahr (20,- € Jahresbeitrag)		
☐ Erwachsene/	r ab 18. Lebensja	ab 18. Lebensjahr (45,-€ Jahresbeitrag)		
☐ Familienbeitɪ	ag Eltern und belie	Eltern und beliebig viele Kinder bis 14 Jahre (80,- € Jahresbeitr.)		
Name	Vorname	Geburtsdatum	Mitgliedsnummer	
Straße und Hausnr.:				
Postleitzahl und Ort:				
Telefonnummer:				
Emailadresse:				
Datum und Ort Unterschrift (bei minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)				
SEPA - Lastschriftmandat				
Ich ermächtige den CVJM Stein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Stein 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.				
Vor- und Nachname Kontoinhaber:				
Straße und Hausnr.:				
Postleitzahl und Ort:				
IBAN:				
BIC:				
Datum und O	 rt	Unterschr	ift	

<u>Kündigungshinweis:</u> Sie können Ihre Mitgliedschaft jederzeit schriftlich zum Jahresende kündigen.

<u>Datenschutzhinweis:</u> Alle Ihre Daten werden im Sinne des Datenschutzes vertraulich behandelt und nur im Rahmen der Mitgliedschaft gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.