



CVJM Lohra e.V.

Lindenplatz 5a

35102 Lohra

E-Mail: cvjm-lohra@web.de

Mobil: 0157 34902738

Festnetz: 06462 926360

Beitrittserklärung zum CVJM Lohra e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum CVJM Lohra e.V.

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

- Ich möchte regelmäßig per E-Mail mit dem CVJM-Newsletter über Neuigkeiten und aktuelle Themen informiert werden. Ein Widerruf meiner Einwilligung ist jederzeit ohne Angaben von Gründen möglich.
- Ich bestätige, dass meine oben genannten personenbezogenen Daten im Rahmen der Beantragung der CVJM-Card an den CVJM-Westbund e.V. weitergeleitet werden. Falls dieser Weiterleitung nicht zugestimmt wird, ist eine Ausstellung der CVJM-Card durch den CVJM-Westbund nicht möglich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die bestehende Satzung des Vereins für mich verbindlich an und bestätige, dass ich die Datenschutzhinweise des CVJM Lohra e.V. gelesen habe und diese akzeptiere.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied (+ggf. Erziehungsberechtigte/r)

Jährliche Mitgliedsbeiträge (bitte zutreffendes ankreuzen):

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder bis 13 Jahre | 7,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche von 14 bis 16 Jahre | 13,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Junge Erwachsene von 17 bis 19 Jahre | 32,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Ermäßigter Beitrag für Erwachsene ab 20 Jahren* | 32,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene ab 20 Jahren | 64,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familien (bis zu 2 Erwachsene inkl. minderjähriger Kinder) | 98,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Freiwilliger höherer Beitrag | _____ € |

*gilt für Schüler, Studenten, Auszubildende, FSJler und nicht-erwerbstätige Personen gegen entsprechenden Nachweis

Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat durch den Verein eingezogen.

Kontoinhaber/in			
IBAN			
BIC		Kreditinstitut	

Meinen Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich.
 halbjährlich.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 1. März (jährliche Zahlungsweise) oder zum 1. März und 1. September (halbjährliche Zahlungsweise) eingezogen. Mir ist bekannt, dass eine Lastschriftrückgabe (z.B. wegen unzureichender Kontodeckung) zusätzliche Kosten verursacht, die ich vom Verein in Rechnung gestellt bekomme.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Nur bei Familienmitgliedschaften auszufüllen: Folgende Personen sind in dieser Mitgliedschaft enthalten (Name, Vorname, Geburtsdatum):

Person 2	
Person 3	
Person 4	
Person 5	