



**Antrag auf Mitgliedschaft im CVJM
Veldhausen**

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Straße / Nr: PLZ/ Ort:

Telefon: E-Mail:

Familienmitglieder, wenn eine Familien-Mitgliedschaft gewünscht ist:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Beiträge (Stand: 2015):		
Bis 9 Jahre	jährlich	8,-€
9 – 13 Jahre	jährlich	14,-€
14 – 17 Jahre	jährlich	21,-€
Ab 18 Jahre	jährlich	40,-€
Familienbeitrag	jährlich	82,- €

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

An den CVJM Veldhausen

Hiermit ermächtige/n ich/wir den CVJM Veldhausen (Gläubiger-Identifikationsnummer DE02ZZZ00001120089) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich zu Lasten meines/unseres Konto mit folgenden Kontodaten:

IBAN: BIC:

Name der Bank:

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschriften des/der Kontoinhaber/s