CVJM Iserlohn, Hans-Böckler-Str. 68, 58638 Iserlohn, Tel: 02371/13550, Fax: 02371/9729817
E-Mail: CVJM-Iserlohn@t-online.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im CVJM Iserlohn. e.V.

Name: _____Vorname:_____

Straße: _____

PLZ/Wohnort:_____

Geb.datum: _____Telefon:_____

Bei Ehepaar oder Familie

Ehepartner/in:_____

Kinder:_____

☐ € 125,- für Familien inkl. aller Kinder bis zum vollendeten 18. LJ

Ich bitte den CVJM Iserlohn mich/uns als Mitglied/er zu führen und verpflichte mich zur regelmäßigen Zahlung/Ermächtigung des Einzuges per Lastschriftmandat des Jahresbeitrages von zur Zeit (bitte zutreffendes ankreuzen):

☐ € 12,- für Kinder bis zum vollendeten 13. LJ (in den Gruppen abführen)
☐ € 30,- für Schüler ab 13 J. , Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger
☐ € 50,- für Auszubildende, Studenten, Zivildienstl. , Wehrpflichtige
☐ € 60,- für Erwachsene

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende (in den Jungscharen zum Monatsende) gekündigt werden. Ihre Angaben werden unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen für den Datenschutz elektronisch gespeichert. Die Daten werden nur für verwaltungstechnische Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

☐ Ich möchte gerne einen CVJM – Ausweis ausgestellt bekommen.
☐ Ich möchte das vereinsinterne Mitteilungsblatt „Monatsanzeiger“ beziehen
☐ Ich bin damit einverstanden, dass im Monatsanzeiger des CVJM Iserlohn meine Mitgliedschaft veröffentlicht wird.

Mit der Unterschrift dieses Antrages erklären Sie sich mit obigen Bedingungen einverstanden.

_____
Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat: *Ich ermächtige den CVJM Iserlohn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zeitungsverlag GmbH 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.

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)
D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift