

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum CVJM Hochstetten e.V. Ich habe die Satzung gelesen und erkenne sie, sowie die Zielsetzung (§2) des Vereins an.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass meine Daten in einer Datenbank elektronisch gespeichert werden:

Reitackerweg 4  
76351 Linkenheim-Hochstetten

Tel.: 07247 85718  
Fax: 07247 8571836  
E-Mail: buero@cvjm-hochstetten.de

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

## **Beiträge:**

Schüler, Studenten, Arbeitslose:	12,50€
Azubi, Bufdi, FSJ, Wehrdienst:	25,00€
Arbeitnehmer:	35,00€
Ehepaare:	50,00€

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **SEPA-Lastschrift-Mandat**

CVJM Hochstetten e.V., Reitackerweg 4, 76351 Linkenheim-Hochstetten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000389005

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird von uns nachgetragen)

Ich ermächtige den CVJM Hochstetten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Hochstetten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von der Mitgliederanschrift)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Unterschrift des Kontoinhabers)