

CVJM Hof e.V. - Marienstr. 5 - 95028 Hof

Beitrittserklärung

Name, Vorname

Anschrift

.....

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Beruf

Hiermit trete ich dem CVJM Hof e. V. ab als Mitglied bei.

Ich besuche z. Zt. im CVJM Hof folgenden Kreis / Gruppe
..... (bitte eintragen)

Ich besuche im Moment keinen Kreis / keine Gruppe, möchte mit meinem
Beitritt aber die Arbeit des CVJM Hof unterstützen.

Zusatz: Mitglieder erhalten eine Satzung, die sie mit Beitritt als verpflichtend anerkennen.

Die z.Zt. gültigen Mitgliedsbeiträge sind aus beiliegendem Blatt ersichtlich.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift, bei Minderjährigen ein
Erziehungsberechtigter)

MITGLIEDSBEITRÄGE

Stand: Dezember 2013

Es gelten folgende jährliche Beitragssätze:

- Erwachsene	€ 45,00
- Ehegatten von Mitgliedern	€ 20,00
- Schüler, Studenten und Auszubildende	€ 25,00
- Jugendliche bis 17 Jahre	€ 25,00
- Kinder bis 12 Jahre	€ 15,00
- Kleinkinder bis 3 Jahre	frei

Der Jahresbeitrag wird im ersten Quartal eines jeden Jahres einbehalten.

Bitte den unteren Teil dieser Formulare ausfüllen und zusammen mit der Beitrittserklärung abgeben.

-----Bitte abtrennen -----

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (SEPA-Lastschriftmandat)

CVJM Hof e.V., Marienstr. 5, 95028 Hof

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000921242

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den CVJM Hof e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom CVJM Hof e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

-----|-----

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift