

An den

Vorstand des CVJM Wuppertal-Ronsdorf e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im CVJM Wuppertal-Ronsdorf e.V.

Aufgrund der mir zur Kenntnis gegebenen Satzung erkläre ich mein Einverständnis mit der Zielsetzung und Arbeitsweise des CVJM Wuppertal-Ronsdorf e.V. Ich werde den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag (Regelbeitrag: z.Zt. 75€; Ermäßigt: 45€; Ehepaar-Beitrag: 110€; Einstieg(U16): 25€) zahlen. Ich willige widerruflich ein, dass der Verein folgende Daten zu meiner Person (Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, e-Mailadresse) für Vereinszwecke speichern und im Rahmen des Vereinslebens im Monatsanzeiger, auf der vereinseigenen Internetseite oder in vereinsinternen Aushängen veröffentlichen darf. Änderungen der persönlichen Daten, Bankverbindung oder des Zahlungsstatus werde ich umgehend dem Verein mitteilen.

Name, Vorname: _____ **Regelbeitrag** **Ermäßigt**

Straße, Hausnummer: _____ **Ehepaar** **Einstieg**

PLZ, Ort: _____

geb. am: _____ **in:** _____

Telefonnummer: _____ **e-Mailadresse:** _____

Ich möchte den Monatsanzeiger erhalten: **per Post** **per Mail** **per Post und per Mail**

Ich möchte die CVJM-Card bestellen und erkläre mich mit folgender Datenschutzerklärung einverstanden: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von meinem örtlichen CVJM an den CVJM-Westbund e.V. weitergegeben, dort gespeichert und zum Zwecke der CVJM-Card verwendet werden. Ich bin damit einverstanden, dass mir der CVJM-Westbund e.V. regelmäßig Informationen zu Inhalten und Leistungen der CVJM-Card zusendet. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

_____, den _____
Ort _____ **Datum** _____ **Unterschrift** _____

Bei Minderjährigen Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE75CVI00000751339

Mandatsreferenz-Nr. (falls bereits bekannt, ansonsten ist diese mit der 1. Prenotification mitzuteilen):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den CVJM Wuppertal-Ronsdorf, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Wuppertal-Ronsdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es geltend dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: D E _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Kreditinstitut, BIC: _____ - - - - -

_____, den _____
Ort *Datum* *Unterschrift (Kontoinhaber)*

Bei Minderjährigen gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Mitgliedschaft im CVJM Wuppertal-Ronsdorf von

Vorname und Name