



Mitgliedsaufnahme

Aufgenommen werden soll zum: _____ in die Gruppe: _____

Name: _____

Adresse: _____

Geb.-Datum: _____

Konfession: _____

Telefon-Nr.: _____

Beiträge

Ermäßigt: 36,-- €

Normal: 62,-- €

Familie: 135,-- €

- Schüler(in) /Student(in) /Auszubildende(r)
- Zivildienstleistender /Grundwehrdienstleistender

Ort/Datum: _____

Unterschrift der/des Aufzunehmenden: _____

Ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Aufnahme durchgeführt am. _____

Unterschrift Vorstand: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den CVJM Vahlhausen e. V. bis auf Widerruf die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/des Kontoinhabers: _____