



Mitgliedsaufnahme

Aufgenommen werden soll zum: _____ in die Gruppe: _____

Name: _____

Adresse: _____

Geb.-Datum: _____

Konfession: _____

Telefon-Nr.: _____

Jahresbeiträge

Ermäßigt: 36,-- €

(Schüler, Studenten, Auszubildende)

Normal: 62,-- €

Familie: 135,-- €

Schüler(in) /Student(in) /Auszubildende(r)

Ort/Datum: _____

Unterschrift der/des Aufzunehmenden: _____

Ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Aufnahme durchgeführt am: _____

Unterschrift Vorstand: _____

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 30 ZZZ00000350763

Ich ermächtige den CVJM Vahlhausen e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Vahlhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: BIC: ____ | DE | ____ | ____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum, **Unterschrift des Kontoinhabers**