

Antrag auf Mitgliedschaft



Jugendarbeit mit Profil

im CVJM Weiden e.V., Beethovenstr. 5, 92637 Weiden/Opf, info@cvjm-weiden.de

ab ____ 20__

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Bitte kreuzen Sie die entsprechende Beitragsgruppe an (Beitrag für 1 Jahr):

<input type="checkbox"/>	Kinder bis 13 Jahre	10,- €
<input type="checkbox"/>	Jugendliche von 14 – 17 Jahre, Schülern, Azubis, Studenten	15,- €
<input type="checkbox"/>	Erwachsene ab 18 Jahre	35,- €
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag* (gültig bei 2 Erwachsenen + Kinder unter 18 J.)	75,- €
<input type="checkbox"/>	Alleinerziehende/r* (gültig bei 1 Erwachsenen + Kinder unter 18J.)	40,- €

Nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen:

Name: _____ Geb.Datum: _____

Name: _____ Geb.Datum: _____

Name: _____ Geb.Datum: _____

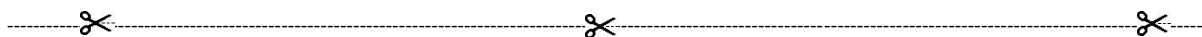
Name: _____ Geb.Datum: _____

Name: _____ Geb.Datum: _____

*Die Familienmitgliedschaft erstreckt sich auf alle angemeldeten Kinder von 0 bis 17 Jahren. Die Familienmitgliedschaft der Kinder endet jeweils mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem das Kind sein 18. Lebensjahr vollendet. Wünscht das Kind darüber hinaus eine weitere Mitgliedschaft, so muss eine eigene Beitrittserklärung abgegeben und eine eigene Mitgliedschaft begründet werden.

Zahlung: halbjährlich, in den Monaten April und Oktober

jährlich, im Monat April (Zutreffendes bitte ankreuzen)



(Dieser Abschnitt bleibt zur Erinnerung bei Ihnen! Bitte abtrennen, bevor sie den Antrag an den CVJM-Weiden weitergeben)

Wir bitten Sie, den **Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag** in Höhe von _____ € auf das folgende Konto zu überweisen:

CVJM-Weiden e.V. bei der: Volksbank Nordoberpfalz

IBAN: DE96 7539 0000 0001 0509 58 BIC: GENODEF1WEV



Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/ Wir als der/ die gesetzliche/ n Vertreter genehmige/ n hiermit den Beitritt für mein/ unser Kind und übernehme/ n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (vollendetes 18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/ unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Hinweise zum Datenschutz

Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben erhobenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit dieser Speicherung, Verarbeitung und Nutzung einverstanden.

Ich kann diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen, bin mir aber bewusst, dass dann eine Weiterführung der Mitgliedschaft nicht mehr möglich ist.

Durch meine Unterschrift erkenne ich weiterhin die Satzung des CVJM Weiden e.V. in seiner jeweils gültigen Fassung an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers (ggfls.
Erziehungsberechtigte/r)