CVJM Owen e.V. **Beitrittserklärung**

www.cvjm-owen.de

1. Vorsitzender
Jens Häußler
Schießhüttestraße 1
73277 Owen
Tel.: 07021/ 55362
vorstand@cvjm-owen.de

2. Vorsitzende
Petra Wetzler
Sibyllenweg 12
73277 Owen
Tel.: 07021/ 864652
petra.wetzler@web.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Christlichen Verein Junger Menschen Owen e.V.

☐ Einzelmitgliedschaft Beitrag: 25 € pro Jahr
☐ Mitgliedschaft für Ehepaare Beitrag: 40 € pro Jahr
☐ Beitragsfrei bis voraussichtlich: _____
(Beitragsfrei sind Jugendliche von 14-18 Jahre und Nichtverdiener)

_____ _____
Vorname und Name (Mitglied) Geburtsdatum

_____ _____
ggf. Vorname und Name (Ehepartner) Geburtsdatum

_____ _____
Straße und Hausnummer Telefon/Handy

_____
PLZ und Ort

Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt:

_____@_____

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz
Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (Mitglied) (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

Bei Minderjährigen zusätzlich:

_____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

_____ _____
Vorname und Name (Mitglied) Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000632802
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den CVJM Owen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Owen 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. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar!

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

|D|E|__|__||__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
IBAN (International Bank Account Number)

|__|__|__|__|D|E|__|__|__|__| _____
BIC (Business Identification Code) Name der Bank und Ort

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)