



Beitrittserklärung zum CVJM Altdorf e.V.

Name:	Vorname :	
Straße:		
PLZ: Ort:		
Geburtsdatum:	Telefon:	
E-Mail:		
☐ Einzelmitgliedschaft, ☐ Fami	lienmitgliedschaft	
Die Familienmitgliedschaft umfas (Ehepartner und Kinder unter 27 J	sst außer mir folgende Personen: Jahren, die sich in der Ausbildung befinder	n.)
Name	Vorname	Geburtstag
durch eine schriftliche Erklärung g Die hier erhobenen personenbezo	tdorf e.V. erkenne ich an. Eine Kündigung gegenüber dem Vorstand zu erfolgen. genen Daten dienen ausschließlich der V Daten- und Textverarbeitung elektronisch gesetzlicher Vertreter)	ereinsarbeit und werden vom CVJM
Zahlungsempfänger: CVJM Altdo Gläubiger-ID-Nr.: DE290010000 Ich ermächtige den CVJM Altdor weise ich mein Kreditinstitut an, d Hinweis: Ich kann innerhalb von a	orf e.V., Heinrich-Späth-Str. 3, 90518 Altd 0311690, Mandatsreferenz-Nr.: wird separ of e.V., Zahlungen von meinem Konto mittlie vom CVJM Altdorf e.V. auf mein Konto acht Wochen, beginnend mit dem Belastung ei die mit meinem Kreditinstitut vereinbar allung	rat mitgeteilt tels Lastschrift einzuziehen. Zugleich o gezogenen Lastschriften einzulösen. gsdatum, die Erstattung des belasteten
Kontoinhaber: ☐ Name, Anse	chrift wie oben	
Name:	Vorname :	
Straße:		
PLZ: Ort:		
Kreditinstitut (Name):		BIC:
IBAN: DE _		
Ort, Datum, Unterschrift des Kont	toinhabers (ggf. gesetzlicher Vertreter)	
Unsere derzeitigen Jahresbeiträge Erwachsene: 25,00 € • Familienm	: hitgliedschaft: 31,00 € • Schüler, Studenter	n: 18,00 €

Sparkasse Nürnberg IBAN: DE79 7605 0101 0380 3456 03 BIC: SSKNDE77XXX