



# Beitrittserklärung

**CVJM** im Kulmbacher Land e.V.

Grabenstr. 3 \* 95326 Kulmbach

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf/Schule: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von jährlich:

- € 20,- (Jugendliche & Nichtverdiener)
- € 40,- (Berufstätige)
- € 50,- (Familie)
- € \_\_\_\_\_ (Freiwilliger Beitrag)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
& eines Erziehungsberechtigten  
bei unter 18-jährigen

Für Mitgliedsbeiträge:

**Beitragskonto:** Kto.Nr.: 25 100 \* Kulmbacher Bank \* BLZ 771 900 00

Für Spenden:

**Spendenkonto:** Kto.Nr.: 1000 25 100 \* Kulmbacher Bank \* BLZ 771 900 00

(Um uns die Arbeit wesentlich zu erleichtern, bitten wir Dich/Sie, die nachfolgende Abbuchungserklärung auszufüllen. Der Mitgliedsbeitrag wird dann von Deinem/Ihrem Konto abgebucht. Auf Anfrage wird eine Spendenquittung erstellt.)

**Bankeinzugsermächtigung** (kann jederzeit widerrufen werden):

Ich bin damit einverstanden, daß der Mitgliedsbeitrag von meinem

Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ (Bank) eingezogen wird.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Kontoinhabers