



Beitrittserklärung

CVJM

im Kulmbacher Land e.V.

Grabenstraße 3, 95326 Kulmbach

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Beruf/Schule: _____

Tel.-Nr.: _____ Konfession: _____

Geboren am: _____

e-mail: _____

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von jährlich:

€ 20,- (Jugendliche&Nichtverdiener)

€ 40,- (Berufstätige)

€ 50,- (Familie) weitere Familienmitglieder bitte auf Rückseite notieren inkl. Geburtsdatum

€ ____ (Freiwilliger Beitrag)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

& Erziehungsberechtigter
bei unter 18-jährigen

**Die jährlichen Mitgliedsbeiträge werden jeweils
zum 15. Juni eingezogen**

unbedingt auszufüllen

.....
Bankeinzugsermächtigung (kann jederzeit schriftlich widerrufen werden):

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

IBAN _____ BIC _____

bei der _____ (Bank) eingezogen wird.

Kontoinhaber _____

Unterschrift d. Kontoinhabers