

Mitgliedsantrag



JA, ich möchte im **CVJM Haag** u.U. e.V. Mitglied werden.
Die Satzung des CVJM ist mir bekannt und wird von mir anerkannt.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

CVJM Haag u.U. e.V.

Haag 28 1/2
96160 Geiselwind

info@cvjm-haag.de
www.cvjm-haag.de

Geburtsdatum

Konfession

Beruf

LASTSCHRIFTEINZUG

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit bis zu meinem Widerruf von meinem Konto abgebucht wird.

Kontonummer

BLZ

Name der Bank

Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller

Ort, Datum

Unterschrift*

Mitgliedsbeitrag/Jahr

Normal
25,00 EUR

Studenten, Azubis, Schüler
12,50 EUR

Familienmitgliedschaft
Kinder unter 14 Jahre sind beitragsfrei.

*bei Minderjährigen,
Unterschrift der
Erziehungsberechtigten.