

Mitglieds-Nr.:

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum CVJM Kornwestheim e.V.

Name, Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon, Fax, E-Mail:

Geburtsdatum: Beruf (ausfüllen freigestellt):

(zutreffendes bitte ankreuzen)

? Mitglieds- bzw. Fam.beitrag und Spende EUR* / DEM*

? Mitglieds- bzw. Fam.beitrag * nichtzutreffendes bitte streichen

? ½ Mitgliedsbeitrag für Jugendliche/Studenten ohne eigenes Einkommen

? beitragsfrei für Mitarbeiter/innen für das Jahr

Bei Familienmitgliedschaft bitte Vornamen und Geburtsdatum vom Partner und/oder Kindern angeben:
(bitte Nachname mit angeben, falls abweichend vom Mitglied)

1) 2)

3) 4)

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den CVJM Kornwestheim e.V. meinen/unseren Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Girokonto abzubuchen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Name und Vorname vom Mitglied :

BLZ :Kontonummer :

Bankname und Ort :

.....
Name des Kontoinhabers

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers