

AUFNAHMEANTRAG



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
CVJM Unterasbach e.V.
Kleeweg 4, 90522 Oberasbach

„Jesus Christus, gestern, heute
und derselbe auch in Ewigkeit.“
Hebr. 13,8

Familienname	_____	Vorname	_____
Straße, Nr.	_____	PLZ, Wohnort	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____
Geburtsdatum	_____	Ggf. Beruf	_____
Eintritt am	_____	CVJM Gruppe	_____

Mitgliedsbeiträge halbjährlich:

Alter	Grundbeitrag	Zusatzbeitrag Tischtennis
0 bis 13 Jahre	15€	33€
14 bis 17 Jahre	25€	35€
18 bis 25 Jahre	33€	45€
Ab 26 Jahre	40€	50 €
Familienbeitrag	75€	75€

Hinweis: Die Mitgliedschaft kann zum 30. Juni oder 31. Dezember, schriftlich oder per E-Mail (info@cvjm-unterasbach.de), gekündigt werden.

Oberasbach,
.....
Unterschrift (bei Personen unter 18 Jahren die des/der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrend)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000109198
Mandatsreferenz: *wird mit separatem Schreiben mitgeteilt bzw.
ist dem Kontoauszug zu entnehmen.*

Hiermit ermächtige ich den CVJM Unterasbach e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeitrag bzw. -beiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Unterasbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	_____	Name, Vorname	_____
Straße, Nr.	_____	PLZ, Wohnort	_____
Name der Bank	_____	BIC	_____ _____
IBAN	DE ____ _____ _____ _____ _____ _____		

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift