

Beitrag der Mitgliedschaft

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene Mitglieder - 70,00 €

Familienmitgliedschaft - 100,00 €

Ermäßigte Mitglieder - 40,00 €

(Kinder und Jugendliche ab 14 Jahren ,
Studenten und Azubis bis max. 27 Jahre)

ggf. abweichende Daten des/r Kontoinhaber/in:

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den CVJM Neustadt e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom CVJM Neustadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt jährlich zum 30. April, hierzu wird keine SEPA-Vorab-Ankündigung mehr ausgestellt. Ich erkenne den Einzug des Mitgliedsbeitrags des CVJM Neustadt an der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00001468963.

(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.)

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

**Mitglied werden
im CVJM Neustadt e.V.**



Datenspeicherung

Die für die Verwaltung der Mitgliedschaft benötigten Personaldaten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse, Kontodaten) des Mitglieds werden mittels EDV erfasst. Der Verein nutzt die Daten auch zur Informationsweitergabe über Programme und Aktionen des Vereins; gegen die Nutzung zu diesem Zwecke kann jederzeit beim HA widersprochen werden. Mehr dazu in der Vereinssatzung §37.

Bildnutzung

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von _____
(Vorname und Nachname)

welche bei einer Veranstaltung des CVJM Neustadt entstanden sind, zum Zweck der Dokumentation des Vereinslebens verwendet werden dürfen.

Die Bilder können in **Vereinsbroschüren, Presseartikeln** und auf der **CVJM Homepage** erscheinen. Dabei werden keine Namen der fotografierten Personen genannt. Eine Veröffentlichung auf sozialen Netzwerken ist ausdrücklich nicht eingeschlossen.

Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Beitrittserklärung als Mitglied

im CVJM Neustadt e.V.

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

beantragt hiermit die Aufnahme in den CVJM Neustadt e.V. ab dem folgenden Datum: _____

ggf. weitere Daten bei Familienmitgliedschaft:

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der Erziehungsberechtigten)



CVJM Neustadt e.V.

Vereinsregisternummer: 793
1. Vorsitzende: Natascha-Marie Ehlen

Fröbelstraße 16, 67433 Neustadt
kontakt@cvjm-neustadt.de
www.cvjm-neustadt.de



Spendenkonto

„CVJM Neustadt e.V.“

Sparkasse Rhein-Haardt

BIC: MALADE51DKH

IBAN: DE82 5465 1240 1000 9387 36