

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum CVJM Ellmendingen e.V. als Mitglied mit aktivem und passivem Wahlrecht. Ich stimme der Satzung des Vereins zu und erkenne die „Pariser Basis“ als Grundlage des CVJM Ellmendingen e.V. an.

- oder -

Ich möchte dem Freundeskreis des CVJM Ellmendingen e.V. angehören, regelmäßige Infos über den CVJM erhalten und bin bereit die Arbeit des CVJM Ellmendingen e.V. mit ..... € monatlich / jährlich zu fördern.

**CVJM Ellmendingen Mitglied** kann jeder ab 14 Jahren werden.

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt jährlich ab 14 Jahren: 12,50 € / ab 18 J.: 27,50 € / ab 28 J.: 40,00 € / für Paare und Familien: 80,00 €  
Stimmberechtigtes und beitragspflichtiges Mitglied nach §5 unserer Satzung ist jeder, der einen Mitgliedsantrag gestellt hat.  
Bei einer Mitgliedschaft der Eltern entfällt die Beitragspflicht bis zum 18 Lebensjahr.

## PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: ..... Geburtsdatum: .....

Straße & Nr.: ..... E-Mail: .....

PLZ & Ort: ..... Telefon: .....

Bei Familienmitgliedschaft Name und Geburtsdatum des Ehepartners:

.....

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG ZUR CVJM MITGLIEDSCHAFT

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom CVJM Ellmendingen zum Zwecke der CVJM Mitgliederverwaltung und -information gespeichert und verarbeitet werden. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

.....  
Ort, Datum, Unterschrift Ehepartner bzw. bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten

## BESTELLUNG DER CVJM-CARD

Ich/wir möchte/n zu meiner Mitgliedschaft die CVJM-Card erhalten. Die Erstellung einer CVJM-Card kostet einmalig 2 €. Weitere Infos unter [www.cvjm-card.de](http://www.cvjm-card.de)

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG ZUR CVJM-CARD BESTELLUNG

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom CVJM Ellmendingen e.V. an den CVJM-Westbund weitergegeben, dort gespeichert und zum Zwecke der CVJM-Card verwendet werden. Ich bin damit einverstanden, dass mir der CVJM-Westbund Informationen zu Inhalten und Leistungen der CVJM-Card zusendet. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

.....  
Ort, Datum, Unterschrift Ehepartner bzw. bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000185951 | Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls nicht Antragsteller): .....

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ Bank: .....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift