

Antrag auf Mitgliedschaft als

- **offizielles Mitglied***
Zutreffendes bitte ankreuzen!

- **förderndes Mitglied** der/des**

- **ab** _____
bitte Datum eintragen

_____ bitte Gruppe eintragen

* **offizielle Vereinsmitglieder werden an den CVJM Kreisverband und CVJM Westbund gemeldet!**

** **fördernde Mitglieder werden nicht an den CVJM Kreisverband und CVJM Westbund gemeldet!**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Email: _____

Aktueller Mitgliedsbeitrag:

(zu entrichten per Überweisung oder per Bankeinzug 2 x/Jahr je zur Hälfte am 15. März und 15. Sept.)

offizielle Mitglieder:

bis 18 Jahre beitragsfrei

ab 18 – 26 Jahre = 2,50 Euro monatlich = 30,-- Euro Jahresbeitrag

ab 26 Jahre = 5,00 Euro monatlich = 60,-- Euro Jahresbeitrag

fördernde Mitglieder:

5,00 Euro monatlich = 60,-- Euro Jahresbeitrag

bzw. nach Vereinbarung = Euro Jahresbeitrag

Spendenquittung gewünscht: ja nein

Ein Vereinsaustritt muss schriftlich erfolgen und ist nur zum 31.12. eines Kalenderjahres möglich!
Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an den Vorstand.

Mir wurde die Satzung des CVJM-KLAFELD in der jeweils aktuellen Fassung übergeben und ich erkenne diese verbindlich an!

Datum: _____ Unterschrift: _____