

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_



## Mitgliedsantrag

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im CVJM Dünne e. V.**

(Für jedes Mitglied wird ein eigener Antrag benötigt, unabhängig von der aktuellen Beitragspflicht)

\* = Pflichtfelder

Die Vereinssatzung ist mir bekannt und kann auf Wunsch jederzeit beim 1. Vorsitzenden eingesehen werden. Die Mitgliedschaft ist unbefristet und kann zum Jahresende schriftlich gekündigt werden.

### Hinweis zum Datenschutz:

Die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Geburtstag, Anschrift, Telefon-Nr. und Bankdaten), die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigung erhoben und elektronisch gespeichert.

Name, Vorname\*: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Anschrift\*: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefon- / Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten):

**Jährliche Mitgliedsbeiträge nach Alter:**

<b>0 – 17</b>	<b>0,- €</b>
<b>18 – 25</b>	<b>30,- €</b>
<b>&gt; 26</b>	<b>55,- €</b>

Wer die Arbeit des CVJM Dünne e. V. darüber hinaus unterstützen möchte, kann freiwillig einen höheren Beitrag leisten: Ich bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu bezahlen.

Um Ihnen und uns Mühen zu ersparen, bitten wir um Zahlung des Mitgliedsbeitrags per Lastschriftmandat:

### SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung):

**CVJM Dünne e. V., Kirchbrink 8a, 32257 Bünde**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000245558**

**Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Name**

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

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

### Kontoinhaber:

Name\*: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Anschrift\*: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort\*: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut\*: \_\_\_\_\_

IBAN\*: \_\_\_\_\_ BIC\*: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die eines Erziehungsberechtigten):

- 
1. Vorsitzender: Lars- Erik Bollmeyer    lars.bollmeyer@icloud.com  
2. Vorsitzende: Valerie Wieck    Valerie0303@gmx.de  
Bankverbindung: Volksbank OWL    DE95 4949 0070 0600 8652 00