

Aufnahmeantrag (Version 03.2019)

Name¹.....

Vorname¹.....Geburtsdatum¹.....

Straße¹.....

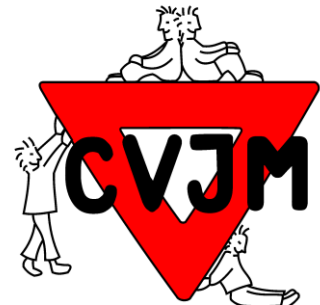
PLZ¹..... Ort¹.....

Telefon².....

E-Mail-Adresse².....

(Art der Mitgliedschaft bitte ankreuzen): ¹

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft



Schwaikheim

Bei Familienmitgliedschaften bitte folgende Personen mit aufnehmen:¹

(abweichende Adresse o.ä.):

2.) Name.....Vorname.....Geb.....

3.) Name.....Vorname.....Geb.....

4.) Name.....Vorname.....Geb.....

Hiermit beantrage ich ab/seit meine/unsere Aufnahme in den CVJM Schwaikheim e.V.

Die Satzung sowie die jeweils gültige Beitragsordnung des Vereins erkenne ich an. Satzung und Beitragsordnung wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. von mir eingesehen.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich gekündigt werden. Der Beitrag ist jeweils am Jahresanfang fällig. Bei einer Kündigung vor Ablauf des Kalenderjahres werden bereits fällige/bezahlte Mitgliedsbeiträge für das laufende Jahr nicht zurückgezahlt, auch nicht anteilig.

Wer nicht oder nicht mehr als beitragspflichtiges Mitglied geführt werden will, aber in Verbindung bleiben möchte:

Ich bleibe dem CVJM Schwaikheim freundschaftlich verbunden und würde mich freuen, ab und zu mal was zu hören! (Dann genügen oben die Angaben von Name, Geburtstag, Anschrift, Telefon und - falls vorhanden - die E-Mail-Adresse)²

¹ Ohne Angabe dieser Daten ist eine Mitgliedschaft nicht möglich (siehe <https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung#Zweck>).

² Die Angabe dieser Daten ist freiwillig (siehe <https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung#Einwilligung>).

Die Informationen bei Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 DS-GVO können unserer Homepage entnommen werden (<https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung/>).



.....
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers (**bei Minderjährigen auch die der Erziehungsberechtigten!**)
Bei minderjährigen Mitgliedern: Ich/Wir als gesetzliche/n Vertreter/in genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser/e Kind/er und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18.Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Das SEPA Lastschriftmandat liegt unterschrieben diesem Antrag bei

Antrag bitte an: CVJM Schwaikheim e.V., Max Müller, Umlandstraße 31, 71409 Schwaikheim, (mueller_max@arcor.de)

Jahresbeiträge seit 01.01.2009: bis 14 Jahre=10,- € / ab 15 Jahre*=20,- € / Familienmitgliedschaft 25,- €. (Änderungen gemäß Beitragsordnung vorbehalten. Kinder bleiben auch nach Erreichung der Volljährigkeit Familienmitglieder, solange für sie ein Kindergeldanspruch besteht.)

CVJM Schwaikheim e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den CVJM Schwaikheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Schwaikheim 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.



Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten vom CVJM Schwaikheim ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Beträge verarbeitet und gespeichert werden. Sie können diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Die Informationen bei Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 DS-GVO können unserer Homepage entnommen werden (<https://www.cvjm-schwaikheim.de/Datenschutzerklaerung/>).

Datum, Ort und Unterschrift

Wird vom CVJM Mitglied ausgefüllt

Wird vom CVJM Schwaikheim ausgefüllt

CVJM Schwaikheim Holzgasse 14 71409 Schwaikheim

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000326992

Mandatsreferenz für CVJM Mitgliedsbeiträge: **CVJM-** ____ . ____ . **201** ____ - ____

Mandatsreferenz für Kleinkindbetreuung: **Hosenfratze-** ____ . ____ . **201** ____ - ____

Der erste Mitgliedsbeitrag wird am 15. ____ 201 ____ eingezogen

Der Jahresmitgliedsbeitrag wird dann einmal pro Jahr jeweils am 1. März eingezogen

Der erste Beitrag für die Kleinkindbetreuung wird am 15. ____ 201 ____ eingezogen

Die weiteren monatlichen Beiträge für die Kleinkindbetreuung werden dann jeweils am 15. des Fälligkeitsmonats eingezogen.

Für den CVJM Schwaikheim _____

Datum

Unterschrift

Ausfüllhinweise für CVJM:

Zu Schlüssel
Mandatsreferenz
hier
Eintrittsdatum

Kontoinhaber:
Erster Buchstabe
Nachname
Erster Buchstabe
Vorname

Bei Hosenfratze
Initialen des Kindes

Wichtig: das Mitglied
muss eine Kopie, (vom
CVJM unterschriebenen)
mind. 4 Wochen vor dem
1. Zahlungstermin
erhalten und das Original
muss beim Kassier sein.