

An den  
CVJM – CfA Naila e.V.  
z.Hd. 1. Vors. Marco Schmidt  
Klingenspornstr. 8  
95119 Naila

Bearbeitungsvermerke:	Handz.
1. Vors. Kenntn. gen.	
Kassier. Beitragszahlung erfasst	
Schriftf. Mitgliedsliste, Ablage	

## Mitgliedsantrag

(für Familien mit Kindern bis 18 Jahren)

**Wir beantragen hiermit als Familie die Aufnahme als Mitglieder des CVJM - CfA Naila e.V.**

Wir bezahlen bis auf Widerruf einen Familienbeitrag in Höhe von 195.- €.

Zahlungsweise: Jährlich zum 10.01. durch Lastschrift.

Hinweis: Die Jugendmitgliedschaft für die Kinder endet automatisch mit deren Volljährigkeit. Der Mitgliedsausweis wird dann ungültig. Falls die Aufnahme als eingeschriebenes Vollmitglied gewünscht wird, ist erneut ein Mitgliedsantrag (für Erwachsene) auszufüllen.

Vor- und Zuname	Geburtstag	Beruf / Schulart	CVJM-Gruppe

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Datenschutz:

Der CVJM Naila erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels EDV zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern sowie E-Mail-Adresse, Geburtsdatum und Funktion(en) im Verein.

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift erkläre ich hierzu mein Einverständnis.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den CVJM Naila e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Naila e.V. 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: Name: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Konto Nr. (IBAN): DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift