

# Beitrittserklärung

## Christlicher Verein Junger Menschen Wiesbaden e.V.

Oranienstr. 15, 65185 Wiesbaden  
(Tel. 0611/306571, E-Mail: [nachricht@cvjm-wiesbaden.de](mailto:nachricht@cvjm-wiesbaden.de))



Name\* : ..... Vorname\* : .....(m/w)

Geburtstag\* : ..... Telefon-Nr. \* : .....

Anschrift\* : .....

Konfession./Rel: ..... Familienstand: ..... Nationalität\* : .....

Beruf: ..... e-Mail: .....

Ich möchte gerne das CVJM Magazin „CROSSROADS“ zugeschickt bekommen  per Post  per E-Mail

Die komplette Satzung ist auf Wunsch im Sekretariat erhältlich.

Die Mitgliedschaft kann durch eine formlose, schriftliche Mitteilung beendet werden. Die Kündigung der Mitgliedschaft wird dann zum Ende des laufenden Jahres wirksam.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des Mitglieds</b>	<b>Unterschrift e. Erziehungsberechtigten</b> (bei unter 18jährigen Personen)
--------------	-----------------------------------	--

**Jahresbeitrag** (Zahlung per Einzugsermächtigung erwünscht s. u.)

- |  |                    |                             |
|--|--------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Jugendmitgliedschaft</b>                   | <b>6- 17 Jahre</b> | <b>36, 00 € / pro Jahr</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Eingeschriebenes Mitglied (Erwachsene)</b> | <b>ab 18 Jahre</b> | <b>60, 00 € / pro Jahr</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Familienmitgliedschaft</b>                 |                    | <b>100, 00 € / pro Jahr</b> |

mit angemeldete Familienmitglieder (Ehepartner und Kinder unter 18 Jahren):

Name (Ehepartner), Vorname: .....

Geburtstag: ..... Konfess.: ..... Nationalität: .....

Name (Kind), Vorname: .....

Geburtstag: ..... Konfess.: ..... Nationalität: .....

Name (Kind), Vorname: .....

Geburtstag: ..... Konfess.: ..... Nationalität: .....

(weitere Kinder ggf. auf der Rückseite aufführen)

### **Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge:**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die damit anfallenden Gebühren werden mir belastet

Name & Anschrift des Kontoinhabers (falls von oben abweichend): .....

IBAN ..... BIC .....

.....  
Ort, Datum ..... Unterschrift des Kontoinhabers

### **Bitte nicht ausfüllen, betrifft nur die interne Organisation und wird vom CVJM ausgefüllt**

- EDV Mitglieds-Nr.       Ausweis       CROSSROADS       GK       Lastschrift