

Antrag auf Mitgliedschaft im CVJM Lemgo e.V.



Information zur Mitgliedschaft im CVJM Lemgo e. V.

Liebe/r

vielen Dank für das Interesse am CVJM Lemgo e.V. Der CVJM ist konfessionell nicht gebunden und damit keiner Kirche oder Gemeinde angeschlossen, gehört aber zum CVJM Westbund mit Sitz in Wuppertal. Wer als Erwachsener unsere Arbeit unterstützen will und Mitglied werden möchte, wird in einem feierlichen Rahmen aufgenommen. Jedes Mitglied zahlt einen Beitrag, wie sich dieser staffelt, steht in der Tabelle auf der Rückseite dieses Schreibens.

Eine Abmeldung vom CVJM Lemgo e.V. muss bis zum 30.05. oder 30.11. eines Jahres schriftlich beim Kreisleiter oder Kassierer abgegeben werden. Bei der Abmeldung ist gleichzeitig das Halstuch (falls vorhanden) abzugeben. Die Mitgliedschaft läuft dann zum Ende des Halbjahres aus. Wenn keine schriftliche Abmeldung eingeht, bleibt die Mitgliedschaft beim alterbedingsten Wechsel des Kreises erhalten. Der Mitgliedsbeitrag erhöht sich dem Alter entsprechend.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Kassierer: Jens Althoff, Am Mühlingsbach 19, 32694 Dörentrup,
Tel./Fax.: 0 52 65 / 94 53 26 Kassenwart@CVJM-Lemgo.de

Den folgenden Abschnitt bitte abtrennen, ausfüllen und dem Kreisleiter geben.

Ich habe diese Informationen zur Kenntnis genommen und beantrage die Mitgliedschaft für

_____ im CVJM Lemgo e.V.

(Vorname) (Nachname)

Anschrift: _____
(Strasse) (Wohnort)

Geb. Datum ____/____/____ Telefonnummer: _____

Bitte berechnen Sie nur den Familienbeitrag, da bereits folgende Familienmitglieder
_____, _____, _____ Mitglieder sind.

CVJM Lemgo e.V. Neue Straße 4 - 32657 Lemgo - www.cvjm-lemgo.de
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 65 ZZZ 00000655110

SEPA-Lastschrift-Mandat

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

Vorname: _____ Name: _____

Straße/Hausnummer/PLZ/Ort: _____

IBAN DE _____

BIC _____

Mir ist bekannt und ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass für Zwecke der Mitgliedschaft, meine/unsere persönlichen Daten EDV-mäßig gespeichert und entsprechend genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Einzugsermächtigung



Mitgliedsbeiträge per 01.01.2015

Alter	Pro Jahr
9 – 16	24,00 €
17 – 25	36,00 €
Über 25	72,00 €
Familien	108,00 €

Abbuchungsdatum : 30.04. des Jahres

Unter dem Familienbeitrag sind Eltern mit ihren Kindern bis einschließlich 16 Jahre zusammengefasst.

CVJM Lemgo e.V.

Kassierer:

Neue Straße 4 - 32657 Lemgo - www.cvjm-lemgo.de

Jens Althoff - Am Mühlingsbach 19 - 32694 Dörentrup

Tel.: 0 52 65 / 94 53 26

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 65 ZZZ 00000655110