



CVJM Wössingen e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum CVJM Wössingen e.V.

Persönliche Angaben		Jährlicher Mitgliedsbeitrag	
Name:	.....	Jugendliche	22,75 €
Geburtstag:	.....	Erwachsene	32,50 €
Straße:	.....	Bei Familien. Name und Geburtstag der Familienmitglieder:	
PLZ & Ort:	.....	.....
Telefon:	.....	.....
E-Mail:	.....	.....

.....
Datum, Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen auch die Eltern)

CVJM Wössingen e. V., Auf der Halle 78, 75045 Walzbachtal
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000741437
Mandatsreferenz: _____ (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den CVJM Wössingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Wössingen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 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): _____ (BIC) _____

IBAN: DE__|__|__|__|__|__

Datum, Ort und Unterschrift: _____

(Bitte unbedingt alles ausfüllen, auch Datum und Ort)
Fälligkeitsdatum: Im Eintrittsjahr wird der volle Beitrag eingezogen, wenn der Eintritt im 1. Halbjahr erfolgt.