

Antrag auf Mitgliedschaft

gemäß der Satzung des CVJM Fränkische Schweiz e.V.



Felder, die mit einem * (Stern) markiert sind, sind Pflichtfelder und müssen zur Anmeldung ausgefüllt werden.

Vorname*: _____ Nachname*: _____

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)*: _____ Konfession: _____
(nur für statistische Zwecke)

Straße und Hausnummer*: _____

Postleitzahl*: _____ Wohnort*: _____

Telefonnummer mit Vorwahl*: _____ Geschlecht*(m/w/d): _____

E-Mail-Adresse*: _____
(Mailadresse des Neumitglieds bzw. Erziehungsberechtigten für Zusendung der Mitgliedsbestätigung)

Ich beantrage eine Familienmitgliedschaft mit _____
Name des Hauptmitglieds

Ich bin unter 18 bzw. Erwachsener ohne sozialversicherungspflichtige Tätigkeit (bis 27 Jahre)

Nur für minderjährige Personen: Mein/e Erziehungsberechtigte/r hat/haben Kenntnis von meinem Antrag zur Mitgliedschaft beim CVJM Fränkische Schweiz und ist/sind damit einverstanden.

Datum, Name, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Ich gebe diesen Mitgliedsantrag verbindlich ab. Ich habe die Kosten für meine Mitgliedschaft gesehen, zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Für alle vertraglichen Verpflichtungen, die sich aus dieser Anmeldung ergeben, hafte ich persönlich bzw. der/die Erziehungsberechtigten.

Bei einer Kinder- bzw. Jugendmitgliedschaft (bis 27 Jahre) teile ich dem CVJM Fränkische Schweiz mit, sobald ich ein sozialversicherungspflichtiges Einkommen erhalte und damit zum Vollzahler werde.

Ich willige ein, dass die auf dem Mitgliedsantrag aufgeführten personenbezogenen Daten vom CVJM Fränkische Schweiz e.V. zum Zweck der Mitgliederverwaltung erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden dürfen. Ich wurde informiert, dass ich Informationen über meine gespeicherten Daten über den Vorstand einholen kann.

Ich wurde informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Der CVJM Fränkische Schweiz e.V. versichert, dass meine datenschutzrechtlichen Belange ohne Einschränkung gewährleistet werden und keine Übermittlung meiner Daten an Dritte ohne meine Einwilligung erfolgt.

Ich wurde informiert, dass die Ermächtigung zum Einzug des Vereinsbeitrages via SEPA-Lastschriftmandat Bestandteil dieses Antrags ist (siehe Rückseite des Antrags). Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge. Tritt ein Mitglied während eines Kalenderjahres ein, werden die Beiträge ab Beginn des laufenden Quartals berechnet. Mitgliedsbeiträge und Spenden können in der Steuererklärung gelten gemacht werden.

Mit meiner Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass ich auf Fotografien oder Filmen abgebildet und dass diese für Zwecke des Vereins öffentlich vorgeführt oder abgebildet werden dürfen (Printmedien, Flyer, Homepage des Vereins) und dass mir Informationen und Nachrichten bezüglich des Vereins über meine angegebene E-Mail-Adresse zugeschickt werden dürfen. Das Recht des Widerspruchs behalte ich mir im Einzelfall vor.

Datum und Unterschrift des Neumitglieds, bei Minderjährigen zusätzlich des gesetzlichen Vertreters

Ermächtigung zum Einzug Ihres Vereinsbeitrages

via SEPA-Lastschriftmandat



Felder, die mit einem * (Stern) markiert sind, sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.

Hiermit ermächtige ich den CVJM Fränkische Schweiz e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Fränkische Schweiz e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die diesem Mandat zugrunde liegende Mandatsnummer und Gläubiger-ID wird gesondert mitgeteilt.

Ich Sorge für eine entsprechende Kontodeckung. Gebühren einer Rücklastschrift bei nicht gedeckten Konto gehen zu meinen Lasten.

Name des Kontoinhabers*: _____

(Adresse bitte nur angeben, wenn von Mitgliedsadresse abweichend)

Straße und Hausnummer des Kontoinhabers: _____

PLZ: _____ Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: * _____

Name des Kreditinstitutes: * _____

BIC: * _____

Zahlungsart: wiederkehrende jährliche Zahlung

Über den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag hinaus unterstütze ich den CVJM Fränkische Schweiz zusätzlich mit _____ € im Jahr. Dieser Betrag soll zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto abgebucht werden.

Hiermit bestätige ich mein Einverständnis zum Einzug des Mitgliedsbeitrages *

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers