



## AUFNAHMEANTRAG

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Kirchengemeinde \_\_\_\_\_

Schule/Beruf \_\_\_\_\_

CVJM-Gruppe \_\_\_\_\_

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Christlichen Verein Junger Menschen (CVJM) Forchheim e. V.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.

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

**Bei Minderjährigen:**

\_\_\_\_\_  
Name des Erziehungsberechtigten Unterschrift

Beitragsätze pro Jahr	
Kinder bis 15 Jahre	18 €
Jugendliche bis 18 Jahre	24 €
Ab 18 Jahren – Nichtverdiener	28 €
Ab 18 Jahren – Verdiener	48 €

Interne Verarbeitungsvermerke	
Mitglied erfasst	
Mitgliedsnummer	
Ausweis bestellt	
Brief verschickt	

Antrag bitte an  
**CVJM Forchheim e. V.**  
**Gabriela Greim**  
**B.-Schönfelder-Str. 28b**  
**91301 Forchheim**  
 schicken!



## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

CVJM Forchheim e. V.  
91301 Forchheim

**Gläubiger-ID:** DE86ZZZ00000501172

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

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

Daten des Kontoinhabers:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers