

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum CVJM Marienhof

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____ geb.: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon: _____

Aufgrund der mir zur Kenntnis gegebenen Ordnung erkläre ich mein Einverständnis mit der Zielsetzung und Arbeitsweise des CVJM Marienhof.

Ich werde den von der Mitgliederversammlung festgesetzten jährlichen Beitrag (siehe aktuellen Flyer des CVJM Marienhof) bezahlen. Mein Einverständnis für den Einzug des Mitgliedsbeitrags per SEPA-Lastschrift erteile ich oder der Kontoinhaber, wenn ich über kein eigenes Konto verfüge, auf Seite 2.

- Ich möchte gerne Fördermitglied werden
- Ich möchte gerne mit meinem Unternehmen / meiner Organisation Fördermitglied werden
- Ich möchte gerne aktives Mitglied werden. Ich beantrage einen reduzierten Mitgliedsbeitrag für Schüler, Auszubildende, Studenten, Personen mit geringfügigem Einkommen
- Ich möchte gerne mit meiner Familie aktives Mitglied werden. Weitere Mitglieder sind:

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon: _____

Mitgliedschaft und Informationen

Wir nehmen den Schutz Eurer persönlichen Daten sehr ernst. Deshalb haben wir Maßnahmen getroffen, die sicherstellen, dass die Vorschriften über den Datenschutz von uns beachtet werden. Wir behandeln Eure personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Nur wenn Ihr uns nachstehend Euer ausdrückliches Einverständnis erteilt, verwenden wir die Daten im Rahmen des erteilten Einverständnisses. Eine Einladung zur Mitgliederversammlung für aktive Mitglieder erfolgt immer. *Bitte Zutreffendes ankreuzen:*

- Ich möchte gerne als Mitgliedskarte die deutschlandweit eingeführte CVJM-Card erhalten. *Zur Beantragung bin ich damit einverstanden, dass meine Daten vom CVJM Landesverband Baden e.V. an den CVJM-Westbund weitergegeben, dort gespeichert und zum Zweck der CVJM-Card verwendet werden. Ich bin damit einverstanden, dass mir der CVJM-Westbund Informationen zu Inhalten und Leistungen der CVJM-Card zusendet. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.*

Ich bin mit der Verwendung der von mir mitgeteilten Daten für interne Zwecke der Gruppe

- einverstanden / nicht einverstanden (z.B. Weitergabe Name u. Adresse an andere Mitglieder auf Anfrage).

Ich bin mit der Verwendung der von mir mitgeteilten Daten für regelmäßige Informationen

einverstanden / nicht einverstanden (z.B. Weiterleitung Newsletter Landesverband,, Vereinsinformationen etc).

Alle Informationen, Einladungen u.ä. sowie Schriftverkehr werden auf elektronischen Wege versandt. Daher bitten wir um Angabe der E-Mail-Adresse. Ihr helft uns dabei, Porto und Arbeit zu sparen. Sollte uns keine E-Mail-Adresse vorliegen, dann erfolgt die Einladung zur Mitgliederversammlung ausnahmsweise per Post.

Mit meiner Unterschrift nehme ich Kenntnis davon, dass meine Daten in der entsprechenden elektronischen Mitgliederdatei des CVJM Marienhof gespeichert werden. Eine Herausgabe dieser Daten an Dritte erfolgt nur mit meiner Einwilligung.

Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen: _____

SEPA-Lastschriftmandat *(bei Familienmitgliedschaft nur einmalig vom Kontoinhaber auszufüllen)*

Ich ermächtige den CVJM Marienhof, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Marienhof auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Lastschrifteinzug erfolgt durch die Buchhaltung des CVJM-Landesverbandes Baden e.V. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Gruppe CVJM Marienhof an den CVJM-Landesverband Baden e.V. weitergegeben, dort gespeichert und zum Zweck des Lastschrifteinzugs verwendet werden.

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. Bei einem Eintritt im 2. Halbjahr wird der halbe Beitrag fällig. Der Eintritt zählt ab dem nächsten vollen Monat nach Eingang der Beitrittserklärung.

Ab dem auf das Eintrittsjahr folgenden Jahr wird der Mitgliedsbeitrag zum 01.04. eines Jahres fällig. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.