



## Mitgliedserklärung und Einwilligung in die Datenverarbeitung

zum CVJM Neuffen e.V.

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum CVJM Neuffen e.V., anerkenne dessen Satzung und bin mit allen §§ einverstanden. **Die Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Mit diesem Jahresbeitrag möchte ich die CVJM-Arbeit unterstützen: Euro: \_\_\_\_\_**

Richtwerte sind:

- Jugendliche bis 18 Jahre, Azubis, Schüler und Studenten 10.- Euro (pro Jahr)
- Erwachsene ab 18 Jahre 20.- Euro (pro Jahr)
- Ehepaare 30.- Euro (pro Jahr)
- Auch dieser Beitrag ist möglich: 0.- Euro (pro Jahr)

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

### Aufnahmebestätigung des Vorstandes:

Die Aufnahme als ordentliches Mitglied des CVJM Neuffen e.V. erfolgte durch Beschluss am:

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des Vorsitzenden

### SEPA-Lastschriftmandat:

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE68ZZZ00000409928 / Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den CVJM Neuffen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Neuffen 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_ Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ (22stellig)

BIC: \_\_\_\_\_ (8- oder 11-stellig)

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich (derzeit zum 15.07. eines jeden Jahres).

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

CVJM Neuffen

1. Vorsitzender: Frieder Sigloch, Tel. 07025/3042

Kassier: Jürgen Hoffmann, Tel. 07025/9097004

Bankverbindung: KSK Neuffen IBAN DE56 6115 0020 0048 6059 24 BIC ESSLDE66XXX

2. Vorsitzende: Samuel Hartmann, Tel.: 07025/1391309