

Ich erkenne die Satzung des CVJM Kleinsteinbach e.V. an

und möchte ab dem

☐ dem Verein als **MITGLIED** beitreten (Mitglieder erhalten die CVJM-Card gratis)

☐ dem **FREUNDESKREIS** des Vereins angehören

Nachname: geboren am:

Vorname: Telefon:

Anschrift:

E-Mail:

☐ Ich bin damit einverstanden, dass mir die **Einladung zur Jahreshauptversammlung** bis auf Widerruf elektronisch zugesandt wird

☐ Ich möchte bis auf Widerruf in den **Mailverteiler des CVJM Kleinsteinbach** aufgenommen werden

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen meiner Mitgliedschaft im CVJM Kleinsteinbach einverstanden. Der CVJM Kleinsteinbach verpflichtet sich, die Daten ausschließlich zu diesem Zweck zu verwenden und nicht an Dritte weiterzugeben.

Ort, Datum: Unterschrift:

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

☐ Der jährliche **Vereinsbeitrag** in Höhe von derzeit 30,- EUR

☐ Eine **Spende** von EUR jährlich

kann bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

IBAN: BIC:

Bank:

Ort, Datum: Unterschrift:

Für die CVJM-Card bitte folgenden Antrag ausfüllen und der Beitrittserklärung beilegen.
Die Kosten übernimmt der CVJM Kleinsteinbach. [CVJM-Card-Flyer-2020-A4.pdf](#)