

BEITRAGSANPASSUNG und SEPA-MANDAT



Meine/unsere Lebens- oder Familiensituation hat sich verändert.
Dadurch ergeben sich Auswirkungen auf meinen/unseren Mitgliedsbeitrag im
Christlichen Verein Junger Menschen (CVJM) in Werdohl e.V.
Mein/unsere neuer Beitrag beläuft sich monatlich auf:

- | | | | |
|--------------------------|---|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder von 13 bis 15 Jahren | € 2,00 | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche ab 16 Jahren ohne Einkommen, auch Schüler, Studenten | € 3,00 | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche ab 16 Jahre mit Einkommen (Azubi, Wehr-/Zivildienstleistende) | € 4,00 | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | € 5,50 | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaare | € 9,50 | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | Familie mit Kind(ern) unter 16 Jahre | € 10,00 | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | Kind/er als Familienmitglied/er (Kind/er unter 16 Jahre ohne eigenen Beitrag) | | |
- alternativ:
 Ich möchte unterstützendes Mitglied (ohne Stimmrecht) werden.
Als Jahresbeitrag leiste ich (Mindestbeitrag € 50,00) Mein Beitrag/Summe € _____

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

Anschrift

Telefon E-Mail

Datum und Unterschriften (bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

CVJM in Werdohl e.V., Mühlenschlad 37, 58791 Werdohl – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 68 ZZZ 00000138425

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den CVJM in Werdohl e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unsere Kreditinstitut an, die von dem CVJM in Werdohl e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kosten, die dem Verein durch unzureichende Deckung des Kontos oder durch eine nicht mitgeteilte Änderung der Bankverbindung entstehen, sind von mir/uns zu erstatten.

Etwasige Änderungen der Bankverbindung etc. teile/n ich/wir dem CVJM in Werdohl e.V. umgehend mit.

Name und Anschrift des Kontoinhabers

IBAN BIC

Gewünschter Beitragszahlungszeitraum: vierteljährlich halbjährlich jährlich
Die Einzüge erfolgen am 15. Tag eines jeden Beitragszahlungszeitraums (15.01., 15.04., 15.07. und 15.10.).

Gewünschter Beginn, falls abweichend vom Beitrittszeitpunkt:

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers (bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Als Mandatsreferenz dient die Mitgliedsnummer.