

# Beitrittserklärung CVJM Gochsheim e.V.



**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft ab** \_\_\_\_\_

Ich möchte den CVJM Gochsheim Newsletter erhalten.

Ja

Nein

Ich möchte im CVJM Gochsheim Mitglied werden. Die „Pariser Basis“ ist die Grundlage des CVJM Gochsheim. Ich erkenne die Satzung des CVJM Gochsheim an.

Ich bin einverstanden, dass u.a. die Einladung zur Jahreshauptversammlung elektronisch versandt wird.

*Ich erkläre mich nach §6 Abs. 2 DSG-EKD damit einverstanden, dass der CVJM Gochsheim die o.g. persönlichen Daten elektronisch verarbeiten, speichern und für die unregelmäßige Zusendung von Informationen über den CVJM Gochsheim nutzen darf. Die Nutzung der Daten kann jederzeit schriftlich an CVJM Gochsheim, Hintere Gasse 40, 76703 Kraichtal oder per E-Mail an info@cvjm-gochsheim widerrufen werden. Der CVJM Gochsheim gibt die Daten nicht an andere Organisationen weiter.*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

# **CVJM Gochsheim e.V., Hintere Gasse 40, 76703 Kraichtal**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00002333168

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ **(vom CVJM auszufüllen!)**

## **SEPA-Lastschriftmandat**

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

### **Kontoinhaber:**

\_\_\_\_\_

**Straße & Hausnr.:**

\_\_\_\_\_

**PLZ & Ort:**

\_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:**

\_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**Datum, Ort:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(Bitte unbedingt alles ausfüllen, auch Datum und Ort)