

Mitglied werden

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum CVJM Locherhof e. V. und ermächtige bis auf Widerruf monatlich _____* Euro einzuziehen.

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

e-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Bankkonto (IBAN): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mein Kind _____ möchte Mitglied im CVJM Locherhof e.V. werden. Ich ermächtige den CVJM Locherhof e.V. bis auf Widerruf den Jahresbeitrag in Höhe von 12 Euro zu Lasten meines oben genannten Kontos einzuziehen.

* Mindestbeitrag:	Erwachsene :	10 Euro monatlich
	ermäßigt:	5 Euro monatlich
	Kinder:	1 Euro monatlich

Der Beitrag ist nach oben hin frei wählbar und ist steuerlich absetzbar.