

## Mitgliedserklärung

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Mail

\_\_\_\_\_  
Beitritt ab

- Ich werde Mitglied im CVJM Karlsruhe e.V.
- Beitrag 7 €/Monat für Schüler (das 3. Kind und alle weiteren Kinder sind beitragsfrei)
  - Beitrag 10 €/Monat für nicht-/geringverdienende Erwachsene und Familien
  - Beitrag \_\_\_\_\_ €/Monat für Erwachsene und Familien  
(mindestens 20 €/Monat, nach eigenen Möglichkeiten mehr)
- Ich spende \_\_\_\_\_ €/Monat für den Förderkreis

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -information gemäß Datenschutzgrundverordnung DSGVO elektronisch gespeichert und verarbeitet werden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei unter 18-Jährigen ein Erziehungsberechtigter)

### SEPA Lastschriftenmandat für die regelmäßige SEPA-Basislastschrift

---

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

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber