

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum CVJM Michelbach.  
Ich erkenne mit meiner Unterschrift die bestehende Satzung  
des Vereins als für mich verbindlich an.

|               |  |
|---------------|--|
| Name, Vorname |  |
| Straße        |  |
| PLZ, Wohnort  |  |
| Telefon       |  |
| E-Mail        |  |
| Geburtsdatum  |  |

Bei Familienmitgliedschaft:

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>Name Partner</b> |  |
| Geburtsdatum        |  |
| <b>Name 1. Kind</b> |  |
| Geburtsdatum        |  |
| <b>Name 2. Kind</b> |  |
| Geburtsdatum        |  |
| <b>Name 3. Kind</b> |  |
| Geburtsdatum        |  |
| <b>Name 4. Kind</b> |  |
| Geburtsdatum        |  |

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mitglied)

\_\_\_\_\_  
ggf. Erziehungsberechtigter



**CVJM Michelbach**

Postanschrift:

Zur Wehrholzseite 1

35041 Marburg

[info@cvjm-michelbach.de](mailto:info@cvjm-michelbach.de)

[www.cvjm-michelbach.de](http://www.cvjm-michelbach.de)

**Mitgliedsbeiträge** (z. Zt. Zutreffendes ankreuzen):

|   | <b>Jahr</b> |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis einschl. 17 Jahre                                 | 25,00€      |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Azubis ab 18 Jahren                      | 46,50€      |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene und Alleinerziehende mit Kindern                  | 68,00€      |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (inkl. Kinder bis einschl. 17 Jahren) | 136,00€     |
| <input type="checkbox"/> ich zahle freiwillig einen höheren Beitrag                   | _____       |

**Den Mitgliedsbeitrag zahle ich:**

- halbjährlich  
 jährlich

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger CVJM Michelbach Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

(Gläubigeridentifikationsnummer: DE23ZZZ00000800678)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger CVJM Michelbach eingezogenen 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Mandatsreferenznr. (wird vom CVJM ausgefüllt): \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

**Fotoeinverständiserklärung**

- Ich stimme zu, dass Fotos von CVJM-Veranstaltungen auf Flyern, in Printmedien und im Internet verwendet werden.

Bei Zustimmung werden Fotos von Veranstaltungen zum Zwecke der Außendarstellung auf der Vereinswebseite und in Michelbacher Printmedien (Turmeule, MiZe, CVJM-Flyer) veröffentlicht. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

---

Unterschrift aller Mitglieder, bei Minderjährigen auch der Erziehungsberechtigten

Diese Daten werden gemäß unserer [Datenschutzerklärung](#) auf Grundlage der europäischen Datenschutzverordnung zum Zweck der Mitglieder- und Beitragsverwaltung gespeichert und verarbeitet und nach Beendigung der Mitgliedschaft entsprechend den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen auf Wunsch gelöscht. Genauere Auskünfte zu den Aufbewahrungsfristen erteilt der Vorstand jederzeit gerne.