



# 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, ab dem zweiten Kind sind alle weiteren Kinder 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

\_\_\_\_\_  
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