



# Mitgliedserklärung

Bitte an:

CVJM Karlsruhe e.V., Nowackanlage 5, 76137 Karlsruhe,

Fax: 0721-30307, mail: info@cvjm-karlsruhe.de

\_\_\_\_\_  
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

Ich bezahle per SEPA Lastschriftzug

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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

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