



# 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)