

## Beitrittserklärung zum CVJM Königsbach-Bilfingen

Der CVJM Königsbach-Bilfingen will Menschen auf der Grundlage biblischen Glaubens, christlicher Werte und nach der weltweiten CVJM-Satzung „Pariser Basis“ zu einem Glauben an Jesus Christus ermutigen und darin begleiten. Die Angebote sollen sich ganzheitlich an Körper, Geist und Seele richten und ein Beitrag zu einer positiven Entwicklung jedes einzelnen sowie in der Gesellschaft sein. Weitere Informationen zum CVJM Königsbach-Bilfingen und die Satzung findest du auf der Homepage: <https://www.cvjm-koenigsbach.de/>.



Mit der Mitgliedschaft wird die Zugehörigkeit zum CVJM Königsbach-Bilfingen offiziell ausgedrückt und ein Beitrag zur Kostendeckung der Angebote geleistet.

Bitte kreuze den entsprechenden Beitrag an:

|  |           |                          |
|--|-----------|--------------------------|
| Kinder bis 13 Jahren   | EUR 10,00 | <input type="checkbox"/> |
| Jugendliche von 14 – 17 Jahren                                     | EUR 15,00 | <input type="checkbox"/> |
| Junge Erwachsene von 18 – 26 Jahren                                | EUR 30,00 | <input type="checkbox"/> |
| Erwachsene ab 27 Jahren  | EUR 40,00 | <input type="checkbox"/> |
| Familienbeitrag* (gültig bei 2 Erwachsenen + Kinder unter 18 J.)   | EUR 80,00 | <input type="checkbox"/> |
| Alleinerziehende/r* (gültig bei 1 Erwachsenen + Kinder unter 18J.) | EUR 40,00 | <input type="checkbox"/> |

Die Mitgliedsbeiträge werden in der Regel Ende März jeden Jahres eingezogen. Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge und können nicht anteilig gezahlt werden. Geleistete Jahresbeiträge sind verbindlich und werden nicht anteilig zurückerstattet. Die Mitgliedschaft kann jederzeit widerrufen werden. Änderungen zu den Regelungen der Mitgliedschaft können nur durch Mitgliedsentscheid in der jährlichen Mitgliederhauptversammlung durchgeführt werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen!):

| Name  | Vorname | Geburtsdag |
|-------|---------|------------|
| _____ | _____   | _____      |
| _____ | _____   | _____      |
| _____ | _____   | _____      |
| _____ | _____   | _____      |
| _____ | _____   | _____      |

\*Die Familienmitgliedschaft bzw. Alleinerziehendenmitgliedschaft erstreckt sich auf alle angemeldeten Kinder von 0 bis 17 Jahren. Die Familienmitgliedschaft der Kinder endet jeweils mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem das Kind sein 18. Lebensjahr vollendet. Wünscht das Kind darüber hinaus eine weitere Mitgliedschaft, so muss eine eigene Beitrittserklärung abgegeben und eine eigene Mitgliedschaft begründet werden.

### Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/ Wir als der/ die gesetzliche/ n Vertreter genehmige/ n hiermit den Beitritt für mein/ unser Kind und übernehme/ n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/ unseres Kindes gegenüber dem Verein.

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich/Wir ermächtige(n) den CVJM Königsbach-Bilfingen den Jahresbeitrag von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einmal jährlich einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom CVJM Königsbach-Bilfingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Gläubiger-ID des CVJM Königsbach-Bilfingen: **DE10ZZZ00002805126**

**Kontoinhaber(in):** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **Bank:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ **Hiermit beantrage ich die CVJM-Card. Die Kosten von 2€ übernehme ich.**

Achtung: Ausgabe der Card erfolgt nur an Personen ab 13 Jahren

### CVJM Card Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von meinem örtlichen CVJM an den CVJM-Westbund weitergegeben, dort gespeichert und zum Zweck der CVJM Card verwendet werden. Ich bin damit einverstanden, dass mir der CVJM-Westbund regelmäßig Informationen zu Inhalten und Leistungen der CVJM-Card zusendet. Ich kann jederzeit diese Erklärung widerrufen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich weiterhin die Satzung des CVJM Königsbach-Bilfingen in seiner jeweils gültigen Fassung an.

Mit einer Unterschrift nehme ich Kenntnis davon, dass meine Daten in der elektronischen Mitgliederdatei des CVJM Königsbach-Bilfingen gespeichert werden. Eine Herausgabe dieser Daten an Dritte erfolgt nur mit meiner Einwilligung. Mit Bekanntgabe meiner Daten willige ich ein, regelmäßige Informationen des Vereins in Form von Rundmails und die Einladungen zu den Mitgliederversammlungen zu erhalten. Bei Kündigung der Mitgliedschaft werden alle erhobenen Daten mit sofortiger Wirkung gelöscht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers (ggfls. Erziehungsberechtigte/r)

Herzlich Willkommen im CVJM Königsbach-Bilfingen!