

Mitgliedsantrag/Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **CVJM 2HOPE e.V.**



Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße: _____ geb.: _____

E-Mail: _____ Telefon (mobil): _____

Aufgrund der mir zur Kenntnis gegebenen Satzung erkläre ich mein Einverständnis mit der Zielsetzung und Arbeitsweise des CVJM 2HOPE e.V.

Ich werde den von der Mitgliederversammlung festgesetzten jährlichen Beitrag (derzeit: unter 13 Jahre: frei, 13 bis 16 Jahre: 15,00 €, 17 bis 25 Jahre: 30,00 €, ab 26 Jahren: 60,00 €) bezahlen.

Ich möchte einen Betrag von jährlich _____ Euro über den Mitgliedsbeitrag hinaus spenden.

Mein Einverständnis für den Einzug des Mitgliedsbeitrags per SEPA-Lastschrift erteile ich oder der Kontoinhaber auf Seite 2.

Mitgliedschaft und Informationen

Wir nehmen den Schutz Eurer persönlichen Daten sehr ernst. Deshalb haben wir Maßnahmen getroffen, die sicherstellen, dass die Vorschriften über den Datenschutz von uns beachtet werden. Wir behandeln Eure personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Nur wenn Ihr uns nachstehend Euer ausdrückliches Einverständnis erteilt, verwenden wir die Daten im Rahmen des erteilten Einverständnisses. Eine Einladung zur Mitgliederversammlung erfolgt immer.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Ich möchte gerne als Mitgliedskarte die deutschlandweit eingeführte CVJM-Card erhalten.
Zur Beantragung bin ich damit einverstanden, dass meine Daten vom CVJM 2HOPE e.V. an den CVJM-Westbund weitergegeben, dort gespeichert und zum Zweck der CVJM-Card verwendet werden. Ich bin damit einverstanden, dass mir der CVJM-Westbund Informationen zu Inhalten und Leistungen der CVJM-Card zusendet. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

Ich bin mit der Verwendung der von mir mitgeteilten Daten für interne Zwecke des Vereins

- ☐ einverstanden / ☐ nicht einverstanden (z.B. Weitergabe Name & Adresse an andere Mitglieder auf Anfrage)

Ich bin mit der Verwendung der von mir mitgeteilten Daten für regelmäßige Informationen

- ☐ einverstanden / ☐ nicht einverstanden (z.B. Weiterleitung Vereinsinformationen etc).

Alle Informationen, Einladungen sowie Schriftverkehr werden auf elektronischem Wege versandt. Daher bitten wir um Angabe der E-Mail-Adresse. Ihr helft uns dabei, Porto und Arbeit zu sparen. Sollte uns keine E-Mail-Adresse vorliegen, dann erfolgt die Einladung zur Mitgliederversammlung ausnahmsweise per Post.

Mit meiner Unterschrift nehme ich Kenntnis davon, dass meine Daten in der entsprechenden elektronischen Mitgliederdatei des CVJM 2HOPE e.V. gespeichert werden. Eine Herausgabe dieser Daten an Dritte erfolgt nur mit meiner Einwilligung.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) bei Minderjährigen

Gläubiger-Identifikationsnummer: (wird separat mitgeteilt)

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den CVJM 2HOPE e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM 2HOPE e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

(Bitte unbedingt alles ausfüllen, auch Datum und Ort)

Fälligkeitsdatum:

Im Eintrittsjahr wird der volle Beitrag eingezogen, wenn der Eintritt im 1. Halbjahr erfolgt. Bei einem Eintritt im 2. Halbjahr wird der halbe Beitrag fällig. Der Eintritt zählt ab dem nächsten vollen Monat nach Eingang der Beitrittserklärung. Der Mitgliedsbeitrag wird im Eintrittsjahr zum 01.12. eines Jahres fällig. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den darauffolgenden Werktag.

Ab dem auf das Eintrittsjahr folgenden Jahr wird der Mitgliedsbeitrag zum 01.04. eines Jahres fällig. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den darauffolgenden Werktag.

Ermittlung der Höhe des Beitrags:

Die Höhe des Beitrags wird nach dem am 01.01. des Beitragsjahres vollendeten Lebensjahr ermittelt. (Beispiel: Mitglied A ist am 01.05.2000 geboren. Es hat daher erst am 01.05.2026 sein 26. Lebensjahr vollendet. Der Beitrag für 2026 richtet sich noch nach der Altersklasse 17 bis 25 Jahre.)