



Christlicher Verein Junger Menschen Kasendorf e. V.

Beitrittserklärung

CVJM Kasendorf e. V.
Marktplatz 2
95359 Kasendorf
info@cvjm-kasendorf.de
www.cvjm-kasendorf.de
1. Vorsitzender: Anton Schüle

Ich / Wir erkläre(n) hiermit meinen / unseren Beitritt zum
Christlichen Verein Junger Menschen (CVJM) Kasendorf e. V.
(Vereinsregister Amtsgericht Bayreuth 10503)
und möchte die Arbeit des CVJM in Kasendorf unterstützen.

Die Mitgliedschaft richtet sich nach der Satzung des Vereins.

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Geboren am: Telefon:

E-Mail:

Datum: Unterschrift.....
bei Minderjährigen auch Unterschrift d. gesetzlichen Vertreter

Weitere beitretende Familienmitglieder bis 18 Jahre:

Name	Vorname	geboren am	Unterschrift
.....			
.....			
.....			
.....			

Der Jahresbeitrag der Mitgliedschaft beträgt (Stand 02/2025) für

- Personen ab 18 Jahren: 20 €
- Jugendliche von 14 bis einschl. 17 Jahre: 10 €
- Kinder von 10 bis einschl. 13 Jahre: 5€
- Kinder bis 9 Jahre: kostenfrei
- Familienmitgliedschaft (2 Erwachsene, alle Kinder bis einschl. 17 Jahre): 50 €
- Alleinerziehende (1 Erwachsener, alle Kinder bis einschl. 17 Jahre): 30 €

Es wird jeweils die günstigste Variante angewandt.

Sollte der Mitgliedsbeitrag aus finanziellen Gründen nicht geleistet werden können, bitten wir, das Gespräch mit uns zu suchen.

Zusätzliche freiwillige Spende auf das Konto bei der VR-Bank Oberfranken Mitte
IBAN DE70 7719 0000 0000 5153 70 BIC: GENODEF1KU1
Ich möchte **zusätzlich** den Verein unterstützen und spende

- ☐ monatlich
- ☐ halbjährlich
- ☐ jährlich
- ☐ einmalig

Abbuchungserklärung:

Hiermit erkläre ich mich mit dem Einzug meines Mitgliedsbeitrages und der freiwilligen Spende(n) durch den Christlichen Verein Junger Menschen Kasendorf e. V. einverstanden. Ich kann jederzeit die Einzugsermächtigung widerrufen.

IBAN:

Kreditinstitut:

Datum: Unterschrift: