



## Antrag auf Mitgliedschaft im CVJM Simmersfeld e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (Mandatsreferenz, wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im CVJM Simmersfeld e.V. Die Satzung des Vereins, insbesondere die Grundlage des Vereins gemäß §2 ist mir bekannt. Ich erkenne diese in vollem Umfang an.

Ferner verpflichte ich mich, den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeitrag jährlich zu bezahlen. Derzeit beträgt der Mitgliedsbeitrag 30€ für Verdienere und 15€ für Nichtverdiener.

### Datenschutzrelevante Abfrage:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der hier genannten personenbezogenen Daten einverstanden, sofern sie der "CVJM-Simmersfeld e.V." zur Erfüllung des Vereinszwecks bzw. für die vereinsnahe Informationsweitergabe benötigt.

Ich wurde vom Verein darauf hingewiesen, dass diese personenbezogenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/  
bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**CVJM Simmersfeld e.V.**

**[vorstand@cvjm-simmersfeld.de](mailto:vorstand@cvjm-simmersfeld.de)**

**[www.cvjm-simmersfeld.de](http://www.cvjm-simmersfeld.de)**

Vorstand:

Bianca Dengler

Rainer Rentschler

Bankverbindung:

Kirchstr.10

Talstr.13

Spk Pforzheim Calw

72226 Simmersfeld

72226 Simmersfeld

BIC PZHSDE66XXX

Tel.: 07484/913450

Tel.: 07484/9290843

IBAN DE32666500850003100324

Gläubiger ID: DE42ZZZ00000264605

Zahlungsart (bitte ankreuzen):

- Ich richte zur Entrichtung des Mitgliedsbeitrages einen Dauerauftrag zum 10. Januar bei meiner Bank ein (IBAN und BIC siehe unten, Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag + Name falls abweichend).
- Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (CVJM Simmersfeld e.V. – Gläubiger ID: DE42ZZZ00000264605), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (CVJM Simmersfeld e.V) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung am 10. Januar jeden Jahres

Beitragshöhe (bitte ankreuzen):

- Nichtverdiener (15 €)
- Verdiener (30 €)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

---

IBAN des Zahlungspflichtigen:

---

BIC:

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers/  
bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

---

**CVJM Simmersfeld e.V.**

**vorstand@cvjm-simmersfeld.de**

**www.cvjm-simmersfeld.de**

Vorstand:

Bianca Dengler

Rainer Rentschler

Bankverbindung:

Kirchstr.10

Talstr.13

Spk Pforzheim Calw

72226 Simmersfeld

72226 Simmersfeld

BIC PZHSDE66XXX

Tel.: 07484/913450

Tel.: 07484/9290843

IBAN DE32666500850003100324

Gläubiger ID: DE42ZZZ00000264605