

CVJM Prignitz e.V. Mitgliedschaftsantrag

Persönliche Informationen:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedschaftsinformationen:

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

Erwachsener / Arbeitnehmer **40,- € jährlich**

Familie **45,- € jährlich**

Bitte Namen der Familienmitglieder angeben: _____

Schüler, Student, Azubi **12,- € jährlich**

Antrag auf Befreiung des Mitgliedsbeitrags (Notlage: _____)

Einwilligung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben genannten Informationen zur Mitgliederverwaltung des CVJM Prignitz verwendet werden dürfen. Der CVJM Prignitz verpflichtet sich, meine persönlichen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bitte füllen Sie das Formular aus und übersenden Sie es unterschrieben an
vorstand@cvjm-prignitz.de oder per Post an:

CVJM Prignitz e.V. · Stift Marienfließ 8 · 16945 Marienfließ

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag bei Anmeldung und in den Folgejahren jeweils bis zum 15.1. auf das Konto:

IBAN: DE69 1606 0122 0000 2299 62

BIC: GENODEF1PER

Verwendungszweck: *Mitgliedsbeitrag Name, Vorname*

Vielen Dank für Ihr Interesse an der Mitgliedschaft im CVJM Prignitz. Wir freuen uns darauf, Sie in unserer Gemeinschaft willkommen zu heißen.