Christlicher Verein Junger Menschen

C V J M MAINZ Am Fort Gonsenheim 151

55122 Mainz

Beitrittserklärung

Name:	Vorname:	Telefon: 06131/387914 Mobil: 0171/2056190
		
		Beitrage pro Janr – bitte ankreuzen
		O Zac Jugerialiene anter 200,
		1 100 5 11 1 1 (" 0 51
Falls Option Ehepartr	ner oder Familienbeitrag gewählt wurde:	
Name/Vorname Ehep	oartner:	. Geburtsdatum:
Name/Vorname Kind 1:		
Name/Vorname Kind	2:	. Geburtsdatum:
Name/Vorname Kind	l 3:	. Geburtsdatum:
Name/Vorname Kind	41:	Geburtsdatum:
	einen (/unseren) Beitritt zum CVJM Mainz und erkenne die derzeit gültige Satzung (
Datum, Ort	Unterschrift	
SEPA-Lastschrift-l	 Mandat	
	Gonsenheim 151, 55122 Mainz	
	ionsnummer: DE65ZZZ00001179677	
Mandatsreferenz:		
Wallads Cicicia.	(=Mitgliedsnummer, wird von uns nachgetra	gen)
•	CVJM Mainz, Zahlungen von meinem Konto ein Kreditinstitut an, die vom CVJM Mainz sen.	
	von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, o nem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. de Zahlung.	die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Kontoinhaber:		
Anschrift:		
IBAN:	(falls abweichend von der Mitgliederanschrift)	:
	Unterschrift:	

Bankverbindung: Sparkasse Mainz, IBAN: DE94 5535 0010 1021 1139 47, BIC: MALADE51WOR

¹ Bei mehr Kindern formlos die Rückseite verwenden