

Grundlage der Arbeit ist die Pariser Basis des Weltbundes der CVJM von 1855:

DIE CHRISTLICHEN VEREINE JUNGER MÄNNER HABEN DEN ZWECK, SOLCHE JUNGEN MÄNNER MITEINANDER ZU VERBINDEN, WELCHE JESUS CHRISTUS NACH DER HEILIGEN SCHRIFT ALS IHREN GOTT UND HEILAND ANERKENNEN, IN IHREM GLAUBEN UND LEBEN SEINE JÜNGER SEIN UND GEMEINSAM DANACH TRACHTEN WOLLEN, DAS REICH IHRES MEISTERS UNTER DEN JUNGEN MÄNNERN AUSZUBREITEN.



Sowie die Zusatzklärung des CVJM Gesamtverbandes von 1985/2002:

DIE CVJM SIND ALS EINE VEREINIGUNG JUNGER MÄNNER ENTSTANDEN. HEUTE STEHT DIE MITGLIEDSCHAFT ALLEN OFFEN. MÄNNER UND FRAUEN, JUNGEN UND MÄDCHEN AUS ALLEN VÖLKERN UND ETHNISCHEN GRUPPEN, KONFESSIONEN UND SOZIALEN SCHICHTEN BILDEN DIE WELTWEITE GEMEINSCHAFT IM CVJM. DIE ‚PARISER BASIS‘ GILT HEUTE IM CVJM-GESAMTVERBAND IN DEUTSCHLAND E.V. FÜR DIE ARBEIT MIT ALLEN JUNGEN MENSCHEN.



Anmeldung

Darmstadt-Eberstadt e.V.

Ja, ich möchte Mitglied werden ab 01. _____ . _____ .
(Monat) (Jahr)

(Name, Vorname/n)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ) (Ort)

(Telefon) (Geburtstag)

(Mail)

In meiner Familie ist bereits _____
Mitglied im CVJM Eberstadt. (Name, Vorname/n)

(Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten))

Gruppe: _____
(Name der Gruppenleiterin / des Gruppenleiters)

Hiermit ermächtige ich den CVJM Eberstadt widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von z.Zt. jährlich € _____ (mit Anpassung an die Altersstaffelung) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN	Prüfziffer	Bankleitzahl	Kontonummer
------	------------	--------------	-------------

IBAN Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer

BIC (wird für Lastschriftverfahren benötigt)
--

(Kontoinhaber/in)

(Datum und Unterschrift des/der Kontoinhabers/in)

Vielen Dank für Dein Interesse, Mitglied im CVJM Darmstadt-Eberstadt zu werden.

Die Mitgliedsbeiträge staffeln sich wie folgt:

	monatlich	jährlich
Bis 13 Jahre	3,00 €	36,00 €
14 - 17 Jahre	4,50 €	54,00 €
Ab 18 Jahre ermäßigt (Schule, Studium, Arbeitslosigkeit, Ausbildung, Rente, Soziales Jahr; Schwerbehinderung)	6,00 €	72,00 €
Ab 18 Jahre	8,00 €	96,00 €
Familie (Ehepaar mit Kindern ohne Einkommen)	16,00 €	192,00 €

Das erste jüngere Geschwisterkind zahlt die Hälfte des Beitrages. Weitere Geschwister sind beitragsfrei.

Die Mitgliedsbeiträge werden jeweils im März kostenfrei im Sepa-Basislastschriftverfahren eingezogen, daher benötigen wir die Unterschrift zur Einzugsermächtigung. Die Beiträge sind gemäß § 10 b EStG steuerlich abzugsfähig.

Ich bestätige die Satzung und insbesondere die Regelungen zum Datenschutz (§ 5 Abs. 8) zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Die Anmeldung bitte dem/der Gruppenleiter/in geben oder an den Vorstand weiterleiten.

Bei Fragen steht Dir

Gustav Fetzer
Odenwaldstraße 16, 64297 Darmstadt
0 61 51 / 50 14 76, gustav.fetzer@cvjm-eberstadt.de
zur Verfügung.

Mit herzlichen Grüßen

Gustav Fetzer
Vorsitzender