

Mitgliedsantrag

ab: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum

Christlichen Verein Junger Menschen – CVJM Niederndorf e.V.

Ich bekenne mich zur „Pariser Basis“ von 1855, die bis heute noch die Grundlage der CVJM-Arbeit in aller Welt bildet:

»Pariser Basis«
die Grundlage der
CVJM-Arbeit in aller Welt

**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
JUNGEN MÄNNERN
AUSZUBREITEN.**




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 Rassen,
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.

Die aktuellen Beitragssätze, vom Vorstand beschlossen und von den Mitgliedern auf der Mitgliederversammlung im März 2017 genehmigt, betragen für...

Mitglieder bis 17 Jahre	beitragsfrei	
18 – 26 Jahre	42,00 € jährlich	3,50 € monatlich
ab 27 Jahre	72,00 € jährlich	6,00 € monatlich
Ehepaare	114,00 € jährlich	9,50 € monatlich
Arbeitslose bzw. Bezieher von Sozialleistungen	42,00 € jährlich	3,50 € monatlich

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.-Nr.: _____

Email: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers , (evtl. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschrift-Mandat

CVJM Niederndorf e.V., Niederndorfer Str. 101, 57258 Freudenberg

Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr.: _____
(wird von uns eingetragen)

Ich ermächtige den CVJM Niederndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Niederndorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____
(falls abweichend von der Mitgliederanschrift)

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)