



Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass der CVJM Lockhausen den jeweils gültigen Jahresbeitrag in den ersten beiden Aprilwochen eines jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzieht. Dieser Auftrag gilt bis auf Widerruf.

CVJM-Mitglied:

| | |
|--------------------------------------|---|
| Vorname / Name: | |
| Straße / Hausnummer: | |
| PLZ / Ort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Telefon: | |
| Telefax: | |
| E-Mail: | |
| Gruppe: | |
| Beitragsklasse: (Bitte ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Jungscharler (9 bis 13 Jahre) <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft <input type="checkbox"/> Schüler (14 bis 18 Jahre) <input type="checkbox"/> Auszubildende, Studenten (ab 18 Jahre) <input type="checkbox"/> Erwerbstätige, Sonstige |

Bankverbindung:

| | |
|---|--|
| Kontonummer: | |
| Bankleitzahl: | |
| Name des Kreditinstituts: | |
| Kontoinhaber (nur falls CVJM-Mitglied nicht Kontoinhaber ist) | |

Falls sich diese Daten ändern, werde ich den CVJM Lockhausen unverzüglich darüber informieren.

Unterschrift:

| | |
|------------------------------------|--|
| Datum: | |
| Unterschrift des Kontoinhabers: | |