

Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

E-Mail

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon (Festnetz)

Telefon (mobil)

ggf. Erziehungsberechtigte:

Vorname

Nachname

E-Mail

Telefon

Ja, ich möchte Mitglied im CVJM Schönefeld e.V. werden.

Einzelmitglied: Schüler*in (2 €/Monat) Student*in (3 €/Monat) Verdiener*in (5 €/Monat)

Familie: im Rahmen einer Familienmitgliedschaft (gemeinsam 10 € / Monat)

Bei Auswahl "Familienmitgliedschaft" ist Anlage 1 – Familienangehörige auszufüllen.

Stand der Mitgliedsbeiträge: 02/2020

Datenschutzerklärung gemäß DSGVO:

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinstätigkeit des CVJM Schönefeld e.V. genutzt und gespeichert werden dürfen. Diese Nutzung umfasst auch die Möglichkeit der Kontaktaufnahme durch andere Vereinsmitglieder, sofern der Kontakt im Rahmen der Vereinstätigkeit angemessen ist.

Weiterhin willige ich ein, dass Fotografien, Videos und/oder besondere Leistungen von mir im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins auf seiner Internetseite www.cvjm-schoenefeld.de und/oder in Printmedien veröffentlicht werden dürfen. Der CVJM Schönefeld e.V. wird dabei stets berücksichtigen, dass meine Persönlichkeitsrechte gewahrt bleiben.

Diese Einwilligung kann ich (auch teilweise) in Verbindung mit dem Austritt aus dem Verein widerrufen.

Ort und Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

Vom Vorstand bestätigt am

Unterschrift (für den Vorstand)

Kontakt

Telefon: 030 / 633 20 35
Fax: 030 / 634 97 238
E-Mail: silberbuxxe@cvjm-schoenefeld.de
Internet: www.cvjm-schoenefeld.de

Steuer-/Registernummer

St.-Nr. 049/140/05499
Amtsgericht Cottbus
VR 5349 CB

Bankverbindung

Deutsche Skatbank
IBAN: DE16 8306 5408 0004 0174 98
BIC: GENODEF1SLR

