

**CVJM Siegburg e.V.**  
**Jägerstraße 45 - 47**  
**53721 Siegburg**



telefon: 02241/ 60404 (AB)  
mobil: 0151/ 20959704  
fax: 02241/ 93856.11  
e-mail: info@cvjm-siegburg.de  
internet: www.cvjm-siegburg.de

### **Anmeldung für die Mitgliedschaft im CVJM Siegburg e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Ggf. Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich/ mein Kind als Mitglied im CVJM Siegburg e.V. an.  
Gleichzeitig erteile ich dem CVJM Siegburg e.V. bis auf Widerruf eine Lastschrift-  
Einzugsermächtigung für den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Hiermit erkenne ich die Satzung\* des CVJM Siegburg e.V. an.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (ggf. des/der Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag\*\* beträgt

- für Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre: € 18,00
- für Erwachsene (ab 18 Jahre): € 36,00

Die Gültigkeit der Einzugsermächtigung endet bei Beendigung der Mitgliedschaft.

\* siehe [www.cvjm-siegburg.de](http://www.cvjm-siegburg.de)

\*\* Beschluss der Jahrshauptversammlung/Mitgliederversammlung im Jahr 2010