



An den Vorstand des CVJM Halle e.V.  
Geiststraße 29, 06108 Halle

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im CVJM Halle e.V.

Aufgrund der mir zur Kenntnis gegebenen Satzung erkläre ich mein Einverständnis mit der Zielsetzung und Arbeitsweise des CVJM. Ich werde den vor der Mitgliedsversammlung festgesetzten Beitrag bezahlen. Auch verpflichte ich mich, bei einem etwaigen Ausscheiden aus dem CVJM die mir ausgehändigte Mitgliedskarte an den Vorstand zurückzugeben.

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

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

Tätigkeit : \_\_\_\_\_ Konfession : \_\_\_\_\_

Familienmitgliedschaft : JA / NEIN

(nichtzutreffendes deutlich durchstreichen ; wenn JA, weitere Namen mit Geburtstag bitte angeben.)

Name 2:

Geburtstag:

Name 3:

Geburtstag:

Name 4:

Geburtstag:

<u>Monatlicher Mitgliedsbeitrag</u>	
Schüler, Nichtverdiener	2,00 Euro
Vollverdiener	5,00 Euro

---

Datum, Unterschrift (bei minderjährigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Für eine unkomplizierte und kostensparende Verwaltung der Mitgliedsbeiträge bitten wir um die Angabe

