**Christlicher Verein Junger Menschen**

**Stederdorf und Umgebung e.V.**

**- CVJM -**

**Beitrittserklärung**

Name:.................................................. Vorname:............................................ Beruf:................................................... geb.:................................................... Wohnort: (PLZ):....................................................................................................

Straße:................................................................................. Nr.:......................... E-mail: ………………………………………………………………………….

Von der Satzung [www.cvjm-stederdorf.de](http://www.cvjm-stederdorf.de/) habe ich Kenntnis genommen.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit:

Schüler, Auszubildende und Studenten: **EURO 10,--** Erwachsene ab 18 Jahre **EURO 20,--** Familienbeitrag **EURO 36,--**

Der Jahresbeitrag kann im Dauerauftragsverfahren oder durch eine

jährlich einmalige Überweisung auf das CVJM-Konto **IBAN DE83 2595 0130 0025 3527 66**

bei der Kreissparkasse Peine eingezahlt werden.

Datum:............................. Unterschrift:.....................................................

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Hiermit erlauben wir unserem Sohn/unserer Tochter, dem

CVJM Stederdorf beizutreten. Wir sind mit der Beitragszahlung einverstanden.

Datum:............................. Unterschrift:.....................................................