



www.stuttgarter-buaben.de
info@stuttgarter-buaben.com

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich für den VfB-Fanclub „Stuttgarter CVJM Buaben“ an. Der Jahresbeitrag beträgt für Jugendliche 10,00 € und für Erwachsene 15,00 €. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der „Stuttgarter CVJM Buaben“ an. Diese ist auf unserer Webseite (www.stuttgarter-buaben.de) einzusehen und wird vom Vorstand gerne ausgehändigt.

Telefon für Fragen:
CVJM-Büro: 0711 / 71 49 80
Benjamin Hirzel: 0173 / 499 39 74

Nachname: _____

Datum: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Handy: _____

Unterschrift: _____

(des Erziehungsberechtigten)

Ich zahle meinen Jahresbeitrag (Erwachsene 15,00€; Jugendliche 10,00€) durch:

- ☐ Überweisung auf unser Konto bei der BW-Bank, IBAN: DE03 6005 0101 0002 6166 74;
BIC: SOLADEST600
- ☐ SEPA-Lastschriftmandat (siehe Seite 2)

Die von dir angegebenen Daten werden zur Verwaltung deiner Mitgliedschaft und zur Durchführung unserer Fanclub- und Vereinsaktivitäten durch die Stuttgarter CVJM Buaben verarbeitet. Rechtsgrundlage ist das Kirchengesetz über den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland (DSG-EKD) in Verbindung mit der Datenschutzordnung des CVJM Stuttgart-Möhringen e.V. (verantwortliche Stelle). Unsere vollständige Datenschutzerklärung mit allen Informationen zu deinen Rechten ist online unter <https://www.cvjm-s-moehringen.de/aktuell/downloads/> einsehbar oder kann beim Vorstand angefordert werden.



www.stuttgarter-buaben.de
info@stuttgarter-buaben.com

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32FC000000461792

Mandatsreferenz (CVJM-FC-JB-Name,Vorname)

Ich ermächtige die „Stuttgarter CVJM Buaben“, Gruppe des CVJM Stuttgart-Möhringen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den „Stuttgarter CVJM Buaben“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift:
