



## Ja, ich möchte Mitglied im CVJM Tamm werden

(geben Sie diesen Antrag bitte bei einem der unten genannten Vorstände ab)

Vor-und Nachname:

(\*) Geburtsdatum:

*bei Familienmitgliedschaft:*

Vor-und Nachname des Ehepartners

(\*) Geburtsdatum des Ehepartners:

Straße:

PLZ / Ort:

(\*) Telefon:

(\*) eMail

*bitte Art des Mitgliedsbeitrags ankreuzen:*

Einzelbeitrag

( zur Zeit 30.-€ / Jahr )

Familienbeitrag

( zur Zeit 6.-€ / Jahr )

Schüler / Auszubildende

( zur Zeit 25.-€ / Jahr )

*Einzugsermächtigung: (\*) Der oben angegebene Mitgliedsbeitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:*

(\*) Bankleitzahl (\*) Name

des Geldinstituts (\*)

Kontonummer

*falls Kontoinhaber von oben abweichend:*

Vor und Nachname des Kontoinhabers

Ort, Datum:

Unterschrift: (des  
Antragsstellers)

Unterschrift des Kontoinhabers  
(falls von oben abweichend)

(mit (\*) gekennzeichnete Zeilen sind freiwillige Angaben)

Vorstand:

Dietmar Zeh

Rebekka Häberle

71732 Tamm

71732 Tamm

Fißlerhof 9

Tel.. 07142 / 91 56 763