



Christliche Arbeiterjugend
Diözesanverband Paderborn e.V.
Friedrichstraße 4
57462 Olpe
Tel.: 02761/4926
info@caj-paderborn.de
www.caj-paderborn.de

Beitrittserklärung

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Vorname	Name
---------	------

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum	E-Mail
--------------	--------

Telefon, Festnetz	Telefon, Mobil
-------------------	----------------

Tätigkeit (bitte ankreuzen):

- Berufsausbildung Berufstätig Schüler Student
 Freiwilligendienst Arbeitslos _____

Beruf bzw. Schultyp

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum CAJ Diözesanverband Paderborn e.V. Ich bin mit der Speicherung und Bearbeitung meiner Daten zu ausschließlich satzungsgemäßen Zwecken im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden.

Mitgliedsbeitrag pro Monat:

- Stufe I: 1€ (Nichtverdiener) Stufe II: 3€ Stufe III: 5€ Stufe IV: _____

Gruppe (bitte ankreuzen):

- Burbach Netphen Sommerfreizeit _____ Einzelmitglied

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000538215 Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer.
Ich ermächtige den CAJ Diözesanverband Paderborn e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Christliche Arbeiterjugend Diözesanverband Paderborn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jeweils halbjährlich zum 1.6. und 1.12. des Kalenderjahres.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	Bank (Name und BIC)
------	---------------------

Kontoinhaber(Vorname, Name, Adresse, wenn von Mitglied abweichend)
--

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, falls nötig	Unterschrift des Kontoinhaber
------------	----------------------------	--	-------------------------------