



**Beitrittserklärung**

Name und Vorname		Geburtsdatum
PLZ Wohnort		
Straße Hausnummer		
Telefon	E-Mail	

Ich will Mitglied werden beim **Verein „Comité Katholischer Vereine 1946 e.V.“ (CKV), Mainz-Bretzenheim** und erkenne vorbehaltlos die Satzung des Vereins an.

Die Höhe des Jahresmitgliedsbeitrags richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung und beträgt gegenwärtig:

Erwachsene ab 18 Jahre: EUR 22,--  
Jugendliche ab 14 bis einschließlich 17 Jahre: EUR 11,--  
Kinder und Jugendliche bis 14 Jahre: beitragsfrei

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine Daten für Zwecke meiner Mitgliedschaft verarbeitet. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und mit Ablauf der Mitgliedschaft im Verein gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Name des Zahlungsempfängers	Comité Katholischer Vereine 1946 e. V. (CKV)
Anschrift des Zahlungsempfängers	Rathausstraße 20, 55128 Mainz
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE08CKV00000225641
Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)	

Ich ermächtige den Verein, den mit Beginn meiner Mitgliedschaft und in den Folgejahren jeweils zu Beginn des Vereinsjahres fälligen Jahresbeitrag von meinen/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), falls abweichend von oben	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), falls abweichend von oben	Land (falls nicht DE):
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1em; width: 100%;"></div>	
BIC (8 oder 11 Stellen)	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1em; width: 100%;"></div>
Ort	Datum
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen	