

Mitgliedsantrag

Vor- und
Nachname: _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Jährliche Beitragssätze (Stand 2025):

bis 4 Jahre	frei
von 5 bis 17 Jahren	24,- €
von 18 bis 26 Jahren	36,- €
ab dem 27 Jahr	70,- €
Ehepaare	118,- €
Familienbeitrag	138,- €

Wir möchten eine Ehepaar
Mitgliedschaft abschließen.
(Bitte geben Sie beide Namen
an.)

Wir möchten eine Familien
Mitgliedschaft abschließen.
(Bitte geben Sie alle Namen
an.)

Den Betrag überweise ich auf das Konto des CVJM Köln-Süd.
(Sparkasse KölnBonn: DE56 3705 0198 0007 2023 36 - BIC: COLSDE33XXX)

Ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen.
(Bitte füllen Sie hierzu das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite aus)

(Ort, Datum)

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift d. Eltern

Für interne Zwecke:

Mitgliedsausweis ausgestellt

Lastschriftverfahren eingereicht

Mitgliedskarte beantragt
Mitglied seit: _____

Anschrift

CVJM Köln-Süd
Albert-Schweitzer-Str. 3-5, 50968 Köln
Tel. +49 (0) 157 81754524
E-Mail: info@cvjm-koeln-sued.de
www.cvjm-koeln-sued.de

Vorsitzender: Dennis Jakobi

Stellv. Vorsitzender: Janet Hinnenkamp

Bankverbindung:

Kreditinstitut, BIC: COLSDE33XXX
IBAN: DE56 3705 0198 0007 2023 36

Kooperation:

Ev. Kirchengemeinde Köln-Bayenthal
Ev. Kirchengemeinde Köln-Raderthal
Ev. Kirchengemeinde Köln-Zollstock



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

CVJM Köln-Süd

Anschrift: Albert-Schweitzer-Str. 3-5, 50968 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000949284

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Ich ermächtige den CVJM Köln-Süd, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CVJM Köln-Süd auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Vor- und Nachname
(Kontoinhaber):** _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

Unterschrift