

Antrag auf Mitgliedschaft  
im CVJM Traben-Trarbach e.V.

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße, Hausnr.</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon/Mobil</b>	
<b>E-Mail</b>	

Ich überweise den Jahresbeitrag nach Erhalt einer Rechnung.

Ich gestatte dem CVJM Traben-Trarbach e.V.  
den fälligen Jahresbeitrag bis auf Widerruf  
von meinem Konto abzubuchen

<b>Kontonummer</b>	
<b>Bankleitzahl</b>	
<b>Institut</b>	

Ort und Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift