

Christlicher Verein Junger Menschen Darmstadt-Arheilgen



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift _____

Telefon: _____ mobil: _____

E-Mail: _____ Berufstätig: ja / nein*

Geburtsdatum: _____ Mitgliedschaft ab: _____

Hiermit melde ich mich als Mitglied beim CVJM Arheilgen an.

Die Beiträge sind satzungsgemäß jährlich im Voraus zum 1. Januar und in der Volleyballabteilung zum 1. Juli zu überweisen.

Informationen über die Arbeit des CVJM Arheilgen und seine Satzung bekomme ich im Internet unter www.cvjm-arheilgen.de.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen auch des gesetzlichen Vertreters)

Die Anmeldung gilt auch / nicht* für die Volleyballabteilung.

Ergänzende Informationen beim Eintritt in die Volleyballabteilung:

Mannschaftszugehörigkeit: _____

Spielerpass vorhanden: _____ ja / nein*

Schiedsrichterpass vorhanden: _____ ja / nein*

Mir ist bekannt, dass der Spielerpass durch den Verein einbehalten wird (bei Austritt oder Vereinswechsel), solange noch Mitglieds-Beiträge meinerseits ausstehen.

(Unterschrift)

* (Nicht Zutreffendes bitte streichen)

Bitte beim Gruppenleiter abgeben oder weiterleiten an:

CVJM Arheilgen

Vorstand

Frank Sennhenn
Im Erlich 19
64291 Darmstadt

Vereinshaus

Woogsweg
Darmstadt Arheilgen

Internet

www.cvjm-arheilgen.de

Bankverbindung

Kto: 138 027 902
BLZ: 508 900 00
Volksbank Darmstadt