

CVJM FRANKFURT E. V.
FRIEDBERGER LANDSTRASSE 80
60316 FRANKFURT AM MAIN
WWW.CVJM-FRANKFURT.DE



Ja, ich möchte Mitglied beim CVJM Frankfurt werden.

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag* monatlich bezahlen.

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag* einmal im Jahr bezahlen.

Ich bitte, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

IBAN: _____ abzubuchen.

Ich bin bereit, über den Mitgliedsbeitrag hinaus monatlich
_____ Euro an den CVJM Frankfurt zu spenden.

Name:

Anschrift:

.....

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

.....
Datum

.....
Unterschrift

* Erwachsene: 60 Euro (im Jahr) oder
5 Euro (im Monat)

Jugendliche, Arbeitslose,
FSJ / Azubi / Studenten,
Sozialhilfeempfänger 18 Euro (im Jahr) oder
1,50 Euro (im Monat)

Familien 100 Euro (im Jahr) oder
8,33 Euro (im Monat)

Konto

EB Frankfurt - IBAN: DE51 5206 0410 0004 1040 30

FFM Sparkasse – IBAN: DE48 5005 0201 0220 1873 92