



BEITRITTSERKLÄRUNG

Zu meiner Person:

Name:..... Vorname:.....
Straße:..... Nr.: Geburtsdatum:
Postleitzahl:..... Wohnort:
Telefon:..... Handy-Nr.:.....
E-Mail-Adresse:
CAJ-Gruppe:.....

Zu meiner/m Ausbildung/Beruf:

Ich bin Schüler*in in der Schule..... Klasse.....
 Ich bin Auszubildende*r als..... bei.....
 Ich bin berufstätig als..... bei.....
 Ich bin arbeitslos / Zivi / FSJ / Soldat*in
.....

Ich werde Mitglied im CAJ-Diözesanverband Eichstätt (Verwaltung: Eglasmühle 15, 92334 Berching) als

Newcomer*in, zum **ermäßigten** Monatsbeitrag von EUR 1.- einmalig befristet auf ein Jahr. Danach werde ich automatisch Vollmitglied, wenn ich nicht vier Wochen vor Ablauf der Jahresfrist meine Mitgliedschaft schriftlich kündige.
 Vollmitglied in der Stufe „Schüler, kn, Auszubildende, t. etc.“, Monatsbeitrag EUR 2.-
 Vollmitglied in der Stufe „Vollverdiener, kp“, Monatsbeitrag EUR 4.-
 Ich will die CAJ finanziell unterstützen und zahle deshalb einen höheren Beitrag r tq'Monat'xqp

Hiermit trete ich dem CAJ-Diözesanverband Eichstätt bei:

..... den,.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bankeinzugsermächtigung:

Name des Kontoinhabers.....
Name der Bank.....
IBAN:BIC:
Der Einzug erfolgt jährlich.

....., den.....
Ort: Datum: Unterschrift: