



*Eisenach*

...hier findest du Freunde!

## Mitgliedsantrag

Hiermit bestätige ich, dass ich Mitglied im CVJM Eisenach werden möchte.

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**PLZ, Wohnort:** .....

**Strasse, Hausnr.:** .....

**Telefon:** .....

**E-Mail:** .....

Ich bin bereit den Mitgliedsbeitrag von 10,- €/ Monat zur Unterstützung der Angebote des CVJM Eisenach zu leisten.

*(Schüler, Studenten und Arbeitslose sind vom Mitgliedsbeitrag befreit.)*

**Datum, Unterschrift:** .....

**Unterschrift der Eltern:** .....

(bei Mitgliedern unter 18 Jahren)