

# Eintrittserklärung

CHRISTLICHE ARBEITERJUGEND  
DER DIÖZESE OSNABRÜCK

KLEINE DOMSFREIHEIT 23  
49074 OSNABRÜCK



**CAJ**

# Eintrittserklärung

## CAJ OSNABRÜCK

Name, Vorname

Anschrift

Ort

Telefon/Handy

E-Mail

Geb.-Datum

Ich gehörte der Region ..... an.

Ich erkläre meinen Eintritt in die CAJ und bitte den Diözesanverband Osnabrück e.V. meinen Beitrag per Lastschrift halbjährlich von meinem Konto abzubuchen. Diese Ermächtigung gilt bis sie schriftlich widerrufen wird. Der Widerruf erfolgt bis sechs Wochen vor der nächsten Abbuchung (Mai/November).

Meine Daten stehen dem Verband zur Verfügung. Innerhalb des Verbandes und im Verbandsinteresse können sie weiter gegeben werden. Fotos von mir auf CAJ Veranstaltungen können im Verbandsinteresse genutzt werden.

**Beitragshöhe** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

12,00 € (für SchülerInnen, Azubis, Alos)  24,00 € (Verdienende)

Kontoinhaber: .....

Bank: .....

IBAN: ..... BIC: .....

.....  
(Unterschrift des Mitglieds)

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

.....  
(Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers)