JA, ICH WILL...



...Mitglied werden beim Kreisjugendwerk Nürnberg e.V. (KJW)

Wir sind der eigenständige Kinder- und Jugendverband der Arbeiterwohlfahrt, eingetragener Verein und anerkannter Träger der freien Jugendhilfe. Wir arbeiten gemeinnützig, sowie parteipolitisch und konfessionell unabhängig. Seit über 35 Jahren engagieren wir uns in Nürnberg für Kinder und Jugendliche und bieten ihnen Räume, Unterstützung, Qualifizierung und Freiraum für selbstgestaltete Freizeitaktivitäten.

Mitglied des Kreisjugendwerks Nürnberg e.V. (KJW) können alle Menschen werden, die das Leitbild und die Satzung des KJW anerkennen. Mitglieder erhalten bei ausgewählten Angeboten einen Rabatt. Beitragsleistende Mitglieder können kostenfrei an den JULEICA Seminaren teilnehmen.

Ich bin über 18 Jahre und werde kostenpflichtig Mitglied. Bitte SEPA-Lastschriftmandat beifügen.

Ich bin unter 18 Jahre und möchte kostenfrei Mitglied werden. Mit meiner Volljährigkeit kann ich entscheiden, ob ich beitragsleistendes Mitglied bleiben möchte.

Ich bin Mitglied beim AWO Kreisverband Nürnberg e.V. und möchte kostenfrei Mitglied werden.

Vorname	Name
Straße, PLZ/Ort	
Geburtstag	weiblich männlich
Telefon	Mobil
E-Mail	
Name des Erziehungsberechtigten (nur bei Mind	lerjährigen)
Vorname	Name
Hinweise zur Mitgliedschaft	
Mit meiner Unterschrift werde ich Mitglied im KJW Diese sind unter www.kjw-nuernberg.de einsehbar.	und erkenne die Grundsätze, den Verhaltenskodex und die Satzung des KJWs an.
	längert sich, sofern nicht mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Kalenderjahres gekündigt wird iedsbeitrag beträgt 30€ pro Jahr und ist jeweils zum 1.1. für das Kalenderjahr fällig. Für Mitglieder der AWO tgliedschaft kostenfrei.
	aten im Rahmen automatischer Verfahren für verbandsinterne Zwecke (z.B. Statistiken) unter zu. Mit der Verwendung von Bild- und Tonmaterial im Zusammenhang mit Angeboten des KJW, bin
Ort, Datum:	
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:	
Unterschrift Mitglied:	

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Anschrift Zahlungsempfänger*in:		Kreisjugendwerk Nürnberg e.V. Siebenkeesstr. 4, 90459 Nürnberg	
		von uns zu entricht mittels Lastschrift e	tende Zahlung des Mitgliedsbe einzuziehen. Zugleich weise io
		ht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung e mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlun	einmalige Zahlung	
Name Zahlungspflic	chtige*r (Kontoinhaber*in):		
Anschrift Zahlungspflichtige*r:		Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und	d Ort	Land	
IBAN Zahlungspflich	htige*r (max. 35 Stellen):		
BIC (8 od. 11 Stell	len):		
Mit der Unterschrift Ort/Datum (TT/M/	t bestätige ich die Einzugserm M/JJJJ):	nächtigung.	
Unterschrift(en) Ko	ontoinhaber*in		
(bei Minderjähriger	n zusätzlich die Unterschrift g	esetzliche*r Vertreter*in):	