



## Beitrittserklärung



Christlich-Akademische Vereinigung  
c/o Susanne Hein  
Stettiner Str. 1/1

75050 Gemmingen

**Ich erkläre, Mitglied der Christlich-Akademischen  
Vereinigung (CAV) – Freundeskreis der CJD  
Studentenschaft e.V. werden zu wollen.**

Ich bin bereits Mitglied der  
CAV und möchte meine  
Daten aktualisieren

▶ Name, ggf. akad. Titel	▶ Vorname
▶ Straße, Hausnummer	▶ PLZ, Ort, Land
▶ Telefon	▶ E-Mail
▶ Mobiltelefon	▶ Geburtsdatum (notwendig für Studenten/Jungmitglieder)
▶ Abi-Jahrgang (oder Schulabschlußjahr)	▶ CJD Schule (oder andere Schule)
▶ Berufstätigkeit bzw. Fachrichtung	▶ Regionalgruppe (falls vorhanden/bekannt)
<input type="checkbox"/> Mitglieder-Info per E-Mail zusenden bitte ggf. ankreuzen	<input type="checkbox"/> Mitgliedszeitschrift per E-Mail zusenden bitte ggf. ankreuzen

Änderungen teile ich dem Vorstand mit. Die Erklärung zum Datenschutz habe ich gelesen.

Ich widerspreche der Veröffentlichung meiner Daten im Mitgliederverzeichnis.

Ich verpflichte mich zur jährlichen Zahlung des folgenden Beitrages:

- 125,- EUR Mitgliedsbeitrag**
- 65,- EUR ermäßigter Beitrag gemäß § 5 der Satzung nach Beantragung beim Vorstand
- 0,- EUR Studentenbeitrag (siehe die Beitragsordnung auf der Rückseite)
- \_\_\_\_\_,- EUR freiwilliger erhöhter Beitrag
- \_\_\_\_\_,- EUR *einmalige zusätzliche* Spende

▶  
Ort, Datum

✕  
Unterschrift

Bitte beachten Sie das **SEPA-Lastschriftmandat** auf der Rückseite.



## SEPA-Lastschriftmandat

Christlich-Akademische Vereinigung (CAV) – Freundeskreis der CJD Studentenschaft e.V.  
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE66ZZZ00000561090  
 Mandatsreferenznummer CAV-MANDATSREFERENZ \_ \_ \_ \_ (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die CAV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CAV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft im Verein oder nach schriftlichem Widerruf. Ein Widerruf der Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN	Land (DE)	Prüfziffer	BLZ							Kontonummer (vorn mit 0 auffüllen)									
BIC	Bankkürzel			Land (DE)	Ortscode	Filiale (mit XXX auffüllen, wenn nicht vorhanden)													

▶ \_\_\_\_\_  
Ort, Datum
✕  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erklärung zum Datenschutz

**Vorbemerkungen:** Die Verarbeitung der persönlichen Daten der Mitglieder der CAV erfolgt auf Basis der Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Die Daten werden dabei nur genutzt, soweit dies für die Erfüllung des Vereinszwecks erforderlich ist.

**Datenspeicherung:** Die Mitgliederdaten (Name, Adresse, Angaben zu Beruf und Ausbildung, Beitragsdaten und Kontoverbindung, siehe Antrag) werden in elektronischen Verzeichnissen soweit erforderlich gespeichert.

**Datenverarbeitung:** Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt

- zur Erhebung der Beiträge,
- zum Versand von Spendenbescheinigungen, Einladungen und anderen persönlichen Schreiben an die Mitglieder,
- zum Versand der Mitgliedszeitschrift,
- zur Erstellung des Mitgliederverzeichnisses.

**Datenübermittlung:** Die Adressdaten werden zum Zweck des Versands der Mitgliedszeitschrift an das beauftragte Unternehmen gegeben. Darüber hinaus erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte.

**Mitgliederverzeichnis:** Zur Kommunikation der Mitglieder untereinander und damit zur Erfüllung der Zwecke des Vereins wird ein Mitgliederverzeichnis erstellt. Darin werden die Kontaktdaten, Abi-Jahrgang, Schulabschlussort, Berufstätigkeit bzw. Fachrichtung und Regionalkreis veröffentlicht.

Der Veröffentlichung seiner Daten im Mitgliederverzeichnis kann das Mitglied jederzeit widersprechen. Dieser Widerspruch hat keinen weitergehenden Einfluss auf die Mitgliedschaft.

**Auskünfte und Rechte:** Das Mitglied hat nach dem BDSG das Recht auf Widerruf der Nutzung seiner Daten, auf Auskunft über die gespeicherten Daten sowie auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung. Anträge und Fragen können jederzeit formlos an den Vorsitzenden der CAV und die in den Publikationen des Vereins genannten Personen gestellt werden.

## Beitragsordnung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 125 € pro Jahr. Die Verpflichtung auf einen höheren Betrag ist willkommen.

Für Studierende ist die Mitgliedschaft bis zum Abschluss des Studiums, längstens bis zur Vollendung des 30. Lebensjahres, beitragsfrei.

Altmitglieder (Eintritt vor dem 1.1.1990) zahlen ihren Beitrag wie bisher (min. 65 € pro Jahr), sofern sie die Beitragszahlung nicht durch eine Einmalzahlung von min. 650 € ablösen.

Einen ermäßigten Beitrag von mindestens 65 € pro Jahr können auf Antrag an den Vorstand in Anspruch nehmen:

- Ehe- oder Lebenspartner eines vollzahlenden Mitglieds,
  - Arbeitslose,
  - Jungmitglieder max. 5 Jahre lang, längstens bis zur Vollendung des 35. Lebensjahres.
- Über andere Fälle entscheidet der Vorstand.