



Zeit wird's! Ich werde CAJler/in

Christliche Arbeiterjugend Passau
Innbrückgasse 9
94032 Passau
Tel.: 0851 393-5400
Fax: 0851 393 5319
caj@bistum-passau.de

CAJ-Beitrittserklärung

Gruppe: _____ **Telefonnummer:** _____
Vorname: _____ **Handynummer:** _____
Name: _____ **E-Mail:** _____
Straße/Hausnr.: _____ **Geburtsdatum:** _____
PLZ/Ort: _____ **Schule/Beruf:** _____
Gewerkschaft: Ja, welche? _____ Nein

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000955370

Mandatsreferenz (wird vom CAJ-Büro vergeben): _____

Hiermit ermächtige ich die CAJ Passau meinen Mitgliedsbeitrag vierteljährlich mittels Lastschrift einzuziehen.

Nichtverdiener 1 € monatlich
(Schüler, Student,
Azubi):

Verdiener: 2,60 € monatlich

KontoinhaberIn: _____ **Kreditinstitut:** _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

**Unterschrift des
Kontoinhabers:** _____

Ort: _____

Datum: _____

**Unterschrift
des Mitglieds:** _____

**Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen):** _____

Einwilligung zur Fotofreigabe

Ja, ich stimme zu. Nein, ich widerspreche diesem Absatz.

Mit dem Beitritt ist die CAJ dazu berechtigt, Fotoaufnahmen, die während der Veranstaltungen oder Aktionen von mir/meinem Kind gemacht werden, unentgeltlich und ohne Einschränkungen für Öffentlichkeitsarbeit und Verwendung in sozialen Medien zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

Allergien und Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Allergien und Unverträglichkeiten:

Ich gebe Auskunft über die Allergien und Unverträglichkeiten von mir/meinem Kind. Die Hauptverantwortlichen werden sich bemühen, diese zu berücksichtigen. Jedoch bin ich/ist mein Kind zusätzlich selbst verantwortlich mich/sich um meine/seine Allergien und Unverträglichkeiten zu kümmern, diese zu beachten und sie den Hauptverantwortlichen mitzuteilen.

Ich bin zudem selbst verantwortlich, eventuelle Veränderungen dem CAJ-Büro zu melden.

Datenschutzgrundverordnung

Aufgrund der Datenschutzgrundverordnung, die am 25. Mai 2018 in Kraft getreten ist, bitten wir um eine Bestätigung, wenn wir diese Daten nach einer Kündigung für zukünftige Jubiläen weiterhin speichern dürfen. Falls wir keine Bestätigung erhalten, werden die persönlichen Daten nach dem Austritt aus der CAJ gelöscht.

Ja, meine Daten dürfen gespeichert werden.

Nein, meine Daten sollen nach meiner Kündigung gelöscht werden.

Unterschrift des Mitglieds: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen): _____



Christliche Arbeiterjugend Passau
Innbrückgasse 9
94032 Passau
Tel.: 0851 393-5400
Fax: 0851 393 5319
caj@bistum-passau.de