

KLJB Beitrittserklärung

Katholische Landjugendbewegung
Ortsgruppe Altenberge
Buchenallee 39, 48341
Altenberge
Kljb.altenberge@gmail.com
Kljb-altenberge.de



Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied in der **Katholischen Landjugendbewegung (KLJB)** im Bistum Münster e.V., **Ortsgruppe Altenberge** werden möchte.

Das Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Meine Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn ich nicht zum 01.12. des laufenden Jahres meinen Austritt zum Folgejahr schriftlich erkläre.

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich per Lastschrift eingezogen.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____

(Datum, Ort) (Unterschrift des neuen Mitglieds)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig.

(Datum, Ort) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die KLJB Altenberge die jährliche Zahlung des aktuellen KLJB-Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB Altenberge von mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

(Datum, Ort) (Unterschrift des Kontoinhabers)

