

Mitgliedsantrag der KLJB Berlin

Katholische Landjugendbewegung
Diözesanverband Berlin
www.kljb-berlin.de



Antrag an: KLJB Berlin, Waldemarstraße 8a, 10999 Berlin

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der KLJB Berlin

Vor- und Nachname

Heimatgemeinde, Regional-/Ortsgruppe

Straße und Hausnummer

Festnetz

Handy

Postleitzahl und Wohnort

E-Mailadresse

Geburtsdatum

JuLeiCa-Inhaber*in Gültig bis: _____

ggf. Geschwister in der KLJB

ggf. erworben durch ein KLJB Mitglied

Wichtige Informationen:

1. Beginn der Mitgliedschaft: Posteingangsdatum dieses Antrags an der KLJB-Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, es sei denn, es folgt eine schriftliche Kündigung. Die Kündigung für das kommende Jahr muss bis spätestens 31. Oktober des laufenden Jahres schriftlich an der Diözesanstelle eingehen.
2. Mindestalter ist 12 Jahre. Maßgeblich ist das Geburtsjahr.
3. Bei einem Beitritt während des laufenden Jahres ist ebenfalls der volle Beitrag zu entrichten.
4. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen der KLJB; Informationen über Aktionen und Programme der KLJB; Mitsprache durch Vorschläge und Kritik; Mitbestimmung durch Wahl von Verantwortlichen und Programmen; Übernahme von Ämtern und Funktionen in verschiedenen Gremien des Verbandes.

5. Als Mitglied der KLJB bin ich gegen Unfall- und Haftpflichtschäden, die sich aus der Teilnahme am Gemeinschaftsleben ergeben, im Rahmen der gesetzlichen Bedingungen versichert.
6. Grundlage der KLJB-Arbeit sind die satzungsgemäßen Ziele, Aufgaben und demokratischen Strukturen. Besonders verpflichtet bin ich den Leitsätzen der KLJB.
7. Dieser Antrag auf Mitgliedschaft ist gleichzeitig die Beitrittserklärung zur Katholischen Landjugendbewegung, sobald ein Diözesanvorstandsmitglied unterschrieben hat.
8. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz. Die Adressen von KLJB-Mitgliedern können verbandsintern weitergegeben werden. Die E-Mailadresse wird für interne Informationen, wie z.B. den Newslätta, genutzt.

Ort, Datum

Unterschrift der*des
Antragstellerin*s

bei Minderjährigen
Unterschrift einer*eines
Erziehungsberechtigten

Unterschrift eines
Diözesanvorstandsmitgliedes

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Kontoinhaber*in

17 Euro pro Jahr (regulärer Mitgliedsbeitrag)

Straße und Hausnummer

14 Euro pro Jahr (Geschwisterrabatt)

Postleitzahl und Wohnort

Zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag
unterstütze ich die KLJB Berlin jährlich mit: _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

KLJB Berlin, Waldemarstraße 8a, 10999 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer DE96ZZZ0000033355
Die Mandatsreferenz ist der Rechnung zu entnehmen.

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die KLJB Berlin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB Berlin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datum, Ort und Unterschrift

Hinweis:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

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.

Vor- und Nachname

Dieses Mandat gilt für mehrmalige Zahlungen.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.