

## **KLJB Beitrittserklärung**

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

Das Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Meine Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn ich nicht zum 01.11 des laufenden Jahres meinen Austritt zum Folgejahr schriftlich erkläre.

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich am 15. November per Lastschrift eingezogen.

### **Einverständniserklärungen**

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen von mir, zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit der KLJB verwendet werden dürfen
- Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz. Nur die Adressen von KLJB- Verantwortlichen können verbandsintern weitergegeben werden.

### **Personen bezogenen Daten:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**X**

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift des neuen Mitglieds)

### **SEPA- Lastschriftmandat**

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000446703

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige hiermit die KLJB Ortsgruppe Recke/ Steinbeck, die jährliche Zahlung des aktuellen KLJB- Mitgliedsbeitrages des genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB Ortsgruppe Recke/ Steinbeck auf 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.

### **Bankverbindung:**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**X**

\_\_\_\_\_  
(Darum, Unterschrift des Kontoinhabers)