

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB
IN DER DIÖZESE AUGSBURG**

Kitzenmarkt 20 – 86150 Augsburg
Tel: (0821) 3166 - 3461
Fax: (0821) 3166 - 3459
E-Mail: info@kljb-augsburg.de
Internet: www.kljb-augsburg.de

ab dem Jahr 20 ____

PERSONENDATEN

Familienname

Geburtsdatum

Vorname

Telefon privat

Straße Hausnummer

Telefon mobil

PLZ Wohnort

E-Mail

Anzahl der Geschwister

Funktion in der Ortsgruppe (Mitglied, Vorstand, Kassier, usw.)

Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb

Info und Datenschutz

Ich möchte per E-Mail regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten der KLJB informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit über info@kljb-augsburg.de abbestellen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web und Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigenden oder rufschädigenden Bildern ist davon ausdrücklich ausgenommen.

ORTSGRUPPE

Ich bin Mitglied der Ortsgruppe _____

Ich bin Einzelmitglied.

Wichtige Informationen

1. Beginn der Mitgliedschaft:

Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um 1 Kalenderjahr, außer es erfolgt bis 31. Oktober des laufenden Jahres eine schriftliche Kündigung an der KLJB Diözesanstelle für das Folgejahr.

2. Maßgeblich für die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist das Geburtsjahr.

Unterscheidung zwischen:

a) bis 13-Jährigen b) 14 bis 17-Jährigen c) ab 18-Jährigen.

3. Bei einem Beitritt für das laufende Jahr ist immer der volle Jahresbeitrag zu entrichten.

4. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:

— Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen der KLJB;

— Information über Aktionen und Stellungnahmen der KLJB;

— Mitsprache durch Vorschläge und Kritik;

— Mitbestimmung durch Wahl von Verantwortlichen, Programmen und Positionspapieren;

— Übernahme von Ämtern und Funktionen in den verschiedenen Gremien des Verbandes.

5. Grundlage der KLJB-Arbeit in der Diözese Augsburg sind die satzungsmäßigen Ziele, Aufgaben und ihr demokratischer Aufbau. Besonders verpflichtet weiß ich mich den Leitsätzen der KLJB.

6. Dieser Antrag auf Mitgliedschaft ist gleichzeitig die Beitrittserklärung zur o.g. Ortsgruppe der KLJB, sobald ein/e Ortsgruppenverantwortliche/r unterschrieben hat. Bei Anmeldung als Einzelmitglied erfolgt die Unterschrift durch eine/n Diözesanvorsitzende/n. Die Einzelanmeldung ist direkt an die KLJB Diözesanstelle zu schicken.

7. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutzgesetz. Nur die Adressen von KLJB-Verantwortlichen können verbandsintern weitergegeben werden.

8. Die Daten werden in unserer eigenen Mitgliederdatenbank längerfristig gespeichert und zu KLJB internen Zwecken verwendet.

Ort und Datum

Unterschrift der/des
Ortsgruppenverantwortlichen

Unterschrift Antragsteller/in; bei Minderjährigen
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Auf den Durchschlagseiten befindet sich ein Formular für eine Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrages. Dieses kann für den Beitragseinzug durch die Ortsgruppe verwendet werden.

Exemplar für die Ortsgruppe _____



**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB
IN DER DIÖZESE AUGSBURG**

Kitzenmarkt 20 – 86150 Augsburg
Tel: (0821) 3166 - 3461
Fax: (0821) 3166 - 3459
E-Mail: info@kljb-augsburg.de
Internet: www.kljb-augsburg.de

ab dem Jahr 20____

PERSONENDATEN

Familienname

Geburtsdatum

Vorname

Telefon privat

Straße Hausnummer

Telefon mobil

PLZ Wohnort

E-Mail

Anzahl der Geschwister

Funktion in der Ortsgruppe (Mitglied, Vorstand, Kassier, usw.)

Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb.

Info und Datenschutz

Ich möchte per E-Mail regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten der KLJB informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit über info@kljb-augsburg abbestellen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web und Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigenden oder rufschädigenden Bildern ist davon ausdrücklich ausgenommen.

ORTSGRUPPE

Ich bin Mitglied der Ortsgruppe _____

Ich bin Einzelmitglied.

Wichtige Informationen

1. Beginn der Mitgliedschaft:
Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um 1 Kalenderjahr, außer es erfolgt bis 31. Oktober des laufenden Jahres eine schriftliche Kündigung an der KLJB Diözesanstelle für das Folgejahr.
2. Maßgeblich für die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist das Geburtsjahr.
Unterscheidung zwischen:
a) bis 13-Jährigen b) 14 bis 17-Jährigen c) ab 18-Jährigen.
3. Bei einem Beitritt für das laufende Jahr ist immer der volle Jahresbeitrag zu entrichten.
4. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:
— Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen der KLJB;
— Information über Aktionen und Stellungnahmen der KLJB;
— Mitsprache durch Vorschläge und Kritik;

— Mitbestimmung durch Wahl von Verantwortlichen, Programmen und Positionspapieren;
— Übernahme von Ämtern und Funktionen in den verschiedenen Gremien des Verbandes.
5. Grundlage der KLJB-Arbeit in der Diözese Augsburg sind die satzungsmäßigen Ziele, Aufgaben und ihr demokratischer Aufbau. Besonders verpflichtet weiß ich mich den Leitsätzen der KLJB.
6. Dieser Antrag auf Mitgliedschaft ist gleichzeitig die Beitrittserklärung zur o.g. Ortsgruppe der KLJB, sobald ein/e Ortsgruppenverantwortliche/r unterschrieben hat. Bei Anmeldung als Einzelmitglied erfolgt die Unterschrift durch eine/n Diözesanvorsitzende/n. Die Einzelanmeldung ist direkt an die KLJB Diözesanstelle zu schicken.
7. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutzgesetz. Nur die Adressen von KLJB-Verantwortlichen können verbandsintern weitergegeben werden.
8. Die Daten werden in unserer eigenen Mitgliederdatenbank längerfristig gespeichert und zu KLJB internen Zwecken verwendet.

Ort und Datum

Unterschrift der/des
Ortsgruppenverantwortlichen

Unterschrift Antragsteller/in; bei Minderjährigen
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

KLJB _____, Gläubiger-Identifikationsnummer: _____, Mandatsreferenznr.: _____

Ich ermächtige, die KLJB _____, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift zum _____ jeden Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB _____, auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber

DE _____
IBAN _____

Kreditinstitut (Name)

BIC

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/in;
eines Erziehungsberechtigten

Exemplar für den Antragsteller



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB
IN DER DIÖZESE AUGSBURG

ab dem Jahr 20__

Kitzenmarkt 20 – 86150 Augsburg
Tel: (0821) 3166 - 3461
Fax: (0821) 3166 - 3459
E-Mail: info@kljb-augsburg.de
Internet: www.kljb-augsburg.de

PERSONENDATEN

Familienname

Geburtsdatum

Vorname

Telefon privat

Straße Hausnummer

Telefon mobil

PLZ Wohnort

E-Mail

Anzahl der Geschwister

Funktion in der Ortsgruppe (Mitglied, Vorstand, Kassier, usw.)

Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb.

Info und Datenschutz

Ich möchte per E-Mail regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten der KLJB informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit über info@kljb-augsburg.de abbestellen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web und Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigenden oder rufschädigenden Bildern ist davon ausdrücklich ausgenommen.

ORTSGRUPPE

Ich bin Mitglied der Ortsgruppe _____

Ich bin Einzelmitglied.

Wichtige Informationen

1. Beginn der Mitgliedschaft:
Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um 1 Kalenderjahr, außer es erfolgt bis 31. Oktober des laufenden Jahres eine schriftliche Kündigung an der KLJB Diözesanstelle für das Folgejahr.
2. Maßgeblich für die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist das Geburtsjahr.
Unterscheidung zwischen:
a) bis 13-Jährigen b) 14 bis 17-Jährigen c) ab 18-Jährigen.
3. Bei einem Beitritt für das laufende Jahr ist immer der volle Jahresbeitrag zu entrichten.
4. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:
— Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen der KLJB;
— Information über Aktionen und Stellungnahmen der KLJB;
— Mitsprache durch Vorschläge und Kritik;

— Mitbestimmung durch Wahl von Verantwortlichen, Programmen und Positionspapieren;
— Übernahme von Ämtern und Funktionen in den verschiedenen Gremien des Verbandes.
5. Grundlage der KLJB-Arbeit in der Diözese Augsburg sind die satzungsmäßigen Ziele, Aufgaben und ihr demokratischer Aufbau. Besonders verpflichtet weiß ich mich den Leitsätzen der KLJB.
6. Dieser Antrag auf Mitgliedschaft ist gleichzeitig die Beitrittserklärung zur o.g. Ortsgruppe der KLJB, sobald ein/e Ortsgruppenverantwortliche/r unterschrieben hat. Bei Anmeldung als Einzelmitglied erfolgt die Unterschrift durch eine/n Diözesanvorsitzende/n. Die Einzelanmeldung ist direkt an die KLJB Diözesanstelle zu schicken.
7. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutzgesetz. Nur die Adressen von KLJB-Verantwortlichen können verbandsintern weitergegeben werden.
8. Die Daten werden in unserer eigenen Mitgliederdatenbank längerfristig gespeichert und zu KLJB internen Zwecken verwendet.

Ort und Datum

Unterschrift der/des
Ortsgruppenverantwortlichen

Unterschrift Antragsteller/in; bei Minderjährigen
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

KLJB _____, Gläubiger-Identifikationsnummer: _____, Mandatsreferenznr.: _____

Ich ermächtige, die KLJB _____, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift zum _____ jeden Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB _____, auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber

DE _____
IBAN _____

Kreditinstitut (Name)

BIC _____

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/in;
eines Erziehungsberechtigten