

Exemplar für die Diözesanstelle

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB IN DER DIÖZESE AUGSBURG

ab dem Jahr 20__



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

PERSONENDATEN

Familienname *	Geburtsdatum *
Vorname *	Telefon *
Straße Hausnummer *	Handy
PLZ Ort *	E-Mail *

Anzahl der Geschwister

- ☐ Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb.

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder.

DATENSCHUTZ

- ☐ Ich möchte per Mail regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten der KLJB informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit über dioezesanstelle@kljb-augsburg.de abbestellen.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web & Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigendem oder rufschädigendem Material ist davon ausdrücklich ausgenommen.
- ☐ Ich willige ein, dass die KLJB Augsburg die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und des Mitgliederversands sowie zur Veranstaltungsorganisation verarbeitet und nutzt. Dies schließt die Weitergabe an untere Ebenen ein, sofern sie die Daten für ihre eigene Verbandsorganisation benötigen. Ferner bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an Zuschussgeber im Rahmen von Zuschussanträgen der KLJB Augsburg oder einer ihrer untergeordneten Ebenen einverstanden.

Die Mitgliedschaft kommt nur zustande, sofern die mit * markierten Kästchen angekreuzt wurden.

ORTSGRUPPE

- ☐ Ich bin Mitglied der Ortsgruppe _____.
- ☐ Ich bin Einzelmitglied. ☐ Ich bitte um Zuordnung zum Kreis/Dekanat _____.

(Die Zuordnung ist optional und nur für Einzelmitglieder, andernfalls besteht eine Einzelmitgliedschaft auf Diözesanebene)

WICHTIGE INFORMATIONEN

1. Beginn der Mitgliedschaft: Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, sofern nicht bis zum 31. Oktober eine schriftliche Kündigung bei der Diözesanstelle vorliegt.

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 vor dem 01. November eines Jahres 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 satzungsgemäßen 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 dieser von einem Mitglied des Ortsvorstands unterschrieben wurde. Bei Anmeldung als Einzelmitglied erfolgt die Unterschrift durch ein Mitglied des Diözesanvorstands. Ein Exemplar des Mitgliedsantrags ist an die Diözesanstelle zu schicken.

7. Alle Angaben unterliegen den jeweils geltenden kirchlichen Datenschutzgesetzen.

8. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft sowie bei Bestehen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten oder der Übernahme von Vorstandsämtern ggf. auch länger gespeichert.

9. Jedes Mitglied hat das Recht auf: Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten; Berichtigung oder Löschung seiner Daten; Übertragbarkeit seiner Daten; Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsicht.

Weitere Informationen zum Datenschutz findest du unter:
<https://www.kljb-augsburg.de/datenschutz>

Ort und Datum	Unterschrift eines Mitglieds des Ortsvorstands / Diözesanvorstands	Unterschrift beantragende Person; bei Minderjährigen zusätzlich: Unterschrift personensorgeberechtigte Person
---------------	--	---

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

Lust auf noch mehr KLJB? Folge unserem Diözesanverband auf Social Media & Co.



KLJB Augsburg



kljb_augsburg



kljbaugsburg

Exemplar für die Ortsgruppe

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB IN DER DIÖZESE AUGSBURG

ab dem Jahr 20__



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

PERSONENDATEN

Familienname *	Geburtsdatum *
Vorname *	Telefon *
Straße Hausnummer *	Handy
PLZ Ort *	E-Mail *

Anzahl der Geschwister

- ☐ Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb.

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder.

DATENSCHUTZ

- ☐ Ich möchte per Mail regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten der KLJB informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit über dioezesanstelle@kljb-augsburg.de abbestellen.
- ☐* Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web & Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigendem oder rufschädigendem Material ist davon ausdrücklich ausgenommen.
- ☐* Ich willige ein, dass die KLJB Augsburg die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und des Mitgliederversands sowie zur Veranstaltungsorganisation verarbeitet und nutzt. Dies schließt die Weitergabe an untere Ebenen ein, sofern sie die Daten für ihre eigene Verbandsorganisation benötigen. Ferner bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an Zuschussgeber im Rahmen von Zuschussanträgen der KLJB Augsburg oder einer ihrer untergeordneten Ebenen einverstanden.

Die Mitgliedschaft kommt nur zustande, sofern die mit * markierten Kästchen angekreuzt wurden.

ORTSGRUPPE

- ☐ Ich bin Mitglied der Ortsgruppe _____.
- ☐ Ich bin Einzelmitglied. ☐ Ich bitte um Zuordnung zum Kreis/Dekanat _____.

(Die Zuordnung ist optional und nur für Einzelmitglieder, andernfalls besteht eine Einzelmitgliedschaft auf Diözesanebene)

WICHTIGE INFORMATIONEN

1. Beginn der Mitgliedschaft: Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, sofern nicht bis zum 31. Oktober eine schriftliche Kündigung bei der Diözesanstelle vorliegt.

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 vor dem 01. November eines Jahres 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 satzungsgemäßen 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 dieser von einem Mitglied des Ortsvorstands unterschrieben wurde. Bei Anmeldung als Einzelmitglied erfolgt die Unterschrift durch ein Mitglied des Diözesanvorstands. Ein Exemplar des Mitgliedsantrags ist an die Diözesanstelle zu schicken.

7. Alle Angaben unterliegen den jeweils geltenden kirchlichen Datenschutzgesetzen.

8. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft sowie bei Bestehen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten oder der Übernahme von Vorstandsämtern ggf. auch länger gespeichert.

9. Jedes Mitglied hat das Recht auf: Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten; Berichtigung oder Löschung seiner Daten; Übertragbarkeit seiner Daten; Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsicht.

Weitere Informationen zum Datenschutz findest du unter:
<https://www.kljb-augsburg.de/datenschutz>

Ort und Datum	Unterschrift eines Mitglieds des Ortsvorstands / Diözesanvorstands	Unterschrift beantragende Person; bei Minderjährigen zusätzlich: Unterschrift personensorgeberechtigte Person
---------------	--	---

SEPA-Lastschriftmandat

KLJB _____, Gläubiger-ID: _____, 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;

Exemplar für das Mitglied

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB IN DER DIÖZESE AUGSBURG

ab dem Jahr 20__



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

PERSONENDATEN

Familienname *

Geburtsdatum *

Vorname *

Telefon *

Straße Hausnummer *

Handy

PLZ Ort *

E-Mail *

Anzahl der Geschwister

- ☐ Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb.

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder.

DATENSCHUTZ

- ☐ Ich möchte per Mail regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten der KLJB informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit über dioezesanstelle@kljb-augsburg.de abbestellen.
- ☐* Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web & Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigendem oder rufschädigendem Material ist davon ausdrücklich ausgenommen.
- ☐* Ich willige ein, dass die KLJB Augsburg die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und des Mitgliederversands sowie zur Veranstaltungsorganisation verarbeitet und nutzt. Dies schließt die Weitergabe an untere Ebenen ein, sofern sie die Daten für ihre eigene Verbandsorganisation benötigen. Ferner bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an Zuschussgeber im Rahmen von Zuschussanträgen der KLJB Augsburg oder einer ihrer untergeordneten Ebenen einverstanden.

Die Mitgliedschaft kommt nur zustande, sofern die mit * markierten Kästchen angekreuzt wurden.

ORTSGRUPPE

- ☐ Ich bin Mitglied der Ortsgruppe _____.
- ☐ Ich bin Einzelmitglied. ☐ Ich bitte um Zuordnung zum Kreis/Dekanat _____.

(Die Zuordnung ist optional und nur für Einzelmitglieder, andernfalls besteht eine Einzelmitgliedschaft auf Diözesanebene)

WICHTIGE INFORMATIONEN

1. Beginn der Mitgliedschaft: Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, sofern nicht bis zum 31. Oktober eine schriftliche Kündigung bei der Diözesanstelle vorliegt.

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 vor dem 01. November eines Jahres 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 satzungsgemäßen 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 dieser von einem Mitglied des Ortsvorstands unterschrieben wurde. Bei Anmeldung als Einzelmitglied erfolgt die Unterschrift durch ein Mitglied des Diözesanvorstands. Ein Exemplar des Mitgliedsantrags ist an die Diözesanstelle zu schicken.

7. Alle Angaben unterliegen den jeweils geltenden kirchlichen Datenschutzgesetzen.

8. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft sowie bei Bestehen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten oder der Übernahme von Vorstandsämtern ggf. auch länger gespeichert.

9. Jedes Mitglied hat das Recht auf: Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten; Berichtigung oder Löschung seiner Daten; Übertragbarkeit seiner Daten; Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsicht.

Weitere Informationen zum Datenschutz findest du unter:
<https://www.kljb-augsburg.de/datenschutz>

Ort und Datum

Unterschrift eines Mitglieds des
Ortsvorstands / Diözesanvorstands

Unterschrift beantragende Person; bei Minderjährigen
zusätzlich: Unterschrift personensorgeberechtigte Person

SEPA-Lastschriftmandat

KLJB _____, Gläubiger-ID: _____, 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;

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB IN DER DIÖZESE AUGSBURG

ab dem Jahr 20__



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

PERSONENDATEN

Familienname *

Geburtsdatum *

Vorname *

Telefon *

Straße Hausnummer *

Handy

PLZ Ort *

E-Mail *

Anzahl der Geschwister

- ☐ Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb.

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder.

DATENSCHUTZ

- ☐ Ich möchte per Mail regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten der KLJB informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit über dioezesanstelle@kljb-augsburg.de abbestellen.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web & Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigendem oder rufschädigendem Material ist davon ausdrücklich ausgenommen.
- ☐ Ich willige ein, dass die KLJB Augsburg die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und des Mitgliederversands sowie zur Veranstaltungsorganisation verarbeitet und nutzt. Dies schließt die Weitergabe an untere Ebenen ein, sofern sie die Daten für ihre eigene Verbandsorganisation benötigen. Ferner bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an Zuschussgeber im Rahmen von Zuschussanträgen der KLJB Augsburg oder einer ihrer untergeordneten Ebenen einverstanden.

Die Mitgliedschaft kommt nur zustande, sofern die mit * markierten Kästchen angekreuzt wurden.

ORTSGRUPPE

- ☐ Ich bin Mitglied der Ortsgruppe _____.
- ☐ Ich bin Einzelmitglied. ☐ Ich bitte um Zuordnung zum Kreis/Dekanat _____.

(Die Zuordnung ist optional und nur für Einzelmitglieder, andernfalls besteht eine Einzelmitgliedschaft auf Diözesanebene)

WICHTIGE INFORMATIONEN

1. Beginn der Mitgliedschaft: Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, sofern nicht bis zum 31. Oktober eine schriftliche Kündigung bei der Diözesanstelle vorliegt.

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 vor dem 01. November eines Jahres 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 satzungsgemäßen 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 dieser von einem Mitglied des Ortsvorstands unterschrieben wurde. Bei Anmeldung als Einzelmitglied erfolgt die Unterschrift durch ein Mitglied des Diözesanvorstands. Ein Exemplar des Mitgliedsantrags ist an die Diözesanstelle zu schicken.

7. Alle Angaben unterliegen den jeweils geltenden kirchlichen Datenschutzgesetzen.

8. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft sowie bei Bestehen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten oder der Übernahme von Vorstandsämtern ggf. auch länger gespeichert.

9. Jedes Mitglied hat das Recht auf: Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten; Berichtigung oder Löschung seiner Daten; Übertragbarkeit seiner Daten; Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsicht.

Weitere Informationen zum Datenschutz findest du unter: <https://www.kljb-augsburg.de/datenschutz>

Ort und Datum

Unterschrift eines Mitglieds des
Ortsvorstands / DiözesanvorstandsUnterschrift beantragende Person; bei Minderjährigen
zusätzlich: Unterschrift personensorgeberechtigte Person

SEPA-Lastschriftmandat

KLJB _____, Gläubiger-ID: _____, 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;