

## Antrag auf Mitgliedschaft in der Katholischen Landjugendbewegung

Hier möchte ich mich als Mitglied der Katholischen Landjugendbewegung (KLJB) in der  
Ortsgruppe \_\_\_\_\_ anmelden.

Damit bekenne ich mich zu den inhaltlichen Grundsätzen der Katholischen  
Landjugendbewegung und erkenne die Ortsgruppen-, Landesverbands- und Bundessatzung  
an.

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

**Straße, Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

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

**Telefon (mobil):** \_\_\_\_\_

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

Ich erkläre mich damit einverstanden, den Jahresbeitrag, dessen Höhe Entscheidung der  
Generalversammlung der KLJB \_\_\_\_\_ ist, zu entrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand  
Ortsgruppe

Bei Minderjährigen:

Hiermit melde ich mein Kind bei der KLJB Ortsgruppe \_\_\_\_\_ an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger:

KLJB \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ortsgruppe) (Straße) (PLZ, Ort)

Gläubiger ID (Zahlungsempfänger):

Hiermit ermächtige ich die KLJB \_\_\_\_\_, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB \_\_\_\_\_ auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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:

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

Änderungen der Bankverbindung sind der KLJB unverzüglich schriftlich mitzuteilen!