

Antrag auf Mitgliedschaft in der Katholischen Landjugendbewegung (KLJB)



☐ Ja, ich möchte Mitglied bei der KLJB _____ werden.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Handy	
E-Mail	
Geb.-Datum	

Es gilt der auf der örtlichen Generalversammlung abgestimmte Mitgliedsbeitrag.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn bei der KLJB _____ 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, Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN	
BIC	
Datum und Ort	
Unterschrift	

Änderungen der Bankverbindung sind der KLJB unverzüglich schriftlich mitzuteilen.