

MITGLIEDSANTRAG

Bitte in gut leserlichen Druckbuchstaben ausfüllen!



KLJB Isen
Flecksberg 1
84424 Isen

Tel. 08083 - 658
E-Mail: vorstand@kljb-isen.de
www.kljb-isen.de

Antrag auf Mitgliedschaft in der Katholischen Landjugendbewegung (KLJB) Isen

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
Telefon	Handy	E-Mail

Als Zeichen meiner Mitgliedschaft erhalte ich einen Mitgliedsausweis. Der Mitgliedsausweis ist in Verbindung mit einer aktuellen Jahresmarke und einem Foto gültig. Den Mitgliedsausweis und die aktuelle Jahresmarke erhalte ich als Ortsgruppenmitglied vom Ortsverantwortlichen. Der Mitgliedsbeitrag ist entsprechend von Ortsgruppenmitgliedern an die Ortsgruppe zu zahlen.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers bzw. Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die KLJB Isen, den von der Diözesanversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag, einmal jährlich im Lastschriftverfahren von meinem nachstehend genannten Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit, unabhängig von meiner Mitgliedschaft widerrufen.

Nachname, Vorname des Kontoinhabers

Kontonummer	Bankleitzahl	Bank

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers