



Katholische Landjugendbewegung  
Sonsbeck  
Herrenstr. 2  
47665 Sonsbeck  
info@kljb-sonsbeck.de

---

## KLJB Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied in der Katholischen Landjugendbewegung (KLJB) im Bistum Münster e.V., Ortsgruppe Sonsbeck werden möchte.

Das Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Meine Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn ich nicht bis zum 30.09. des laufenden Jahres meinen Austritt zum Folgejahr schriftlich erkläre. Das erste Jahr ist kostenfrei.

Der aktuell gültige Beitrag von 30 Euro wird jährlich zum 02.01 per Lastschrift eingezogen

Name:\* \_\_\_\_\_

Straße:\* \_\_\_\_\_

Plz., Ort:\* \_\_\_\_\_

Telefon/Handy:\* \_\_\_\_\_

Email:\* \_\_\_\_\_

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

\*Pflichtfeld

Bitte ankreuzen, falls einverstanden:

Ich erkläre mich einverstanden, dass Bild und Tonaufnahmen von mir, \_\_\_\_\_ (Vorname/Nachname), zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit der KLJB verwendet werden dürfen

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort)(Unterschrift des neuen Mitglieds)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort)(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43KLJ00000698080

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige hiermit die KLJB Sonsbeck, die jährliche Zahlung des aktuellen KLJB Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB Sonsbeck auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

### Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort)(Unterschrift des Kontoinhabers)