

## KLJB Beitrittserklärung

Katholische Landjugendbewegung

Borghorst

kljb-borghorst@web.de



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

Das Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Meine Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn ich nicht zum 01.12. des laufenden Jahres meinen Austritt zum Folgejahr schriftlich erkläre.

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich (**am 01.02.**) per Lastschrift eingezogen.

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

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

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

### Weiter Einverständniserklärungen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bildaufnahmen von mir zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit der KLJB verwendet werden dürfen.

Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz. Nur die Adressen von KLJB-Verantwortlichen können verbandsintern weitergegeben werden.

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

**Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig.**

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

Zurück an: Janina Brinkjans, Ostendorf 120, 48565 Steinfurt



Landjugend Borghorst  
Kassierer: Jens Ürkvitz,  
Greßkamp 25,  
48356 Nordwalde

### Sepa – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer:

DE40ZZZ00015928

Mandatsreferenz:

(wird vom Vorstand ausgefüllt)

Ich ermächtige hiermit die **KLJB Borghorst**, die jährliche Zahlung des aktuellen KLJB-Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **KLJB Borghorst** 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.

**Mitgliedsname:** \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Zurück an: Jens Ürkvitz, Greßkamp 25, 48356 Nordwalde.