



## Anmeldung zur KLJB Mitgliedschaft in der Ortsgruppe Dinklage

Hiermit möchte ich mich bzw. meine Tochter/meinen Sohn

\_\_\_\_\_ (Name)

als Mitglied der Katholischen Landjugendbewegung (KLJB) in der Ortsgruppe Dinklage anmelden.

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

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

Der Jahresbeitrag für die KLJB-Mitgliedschaft beträgt 20€, das erste Jahr ist beitragsfrei!

### SEPA Lastschriftmandat

Der Mitgliedsbeitrag wird spätestens bis zum 31. Januar des jeweiligen Jahres eingezogen. Hiermit ermächtige ich die KLJB Dinklage (Identifikationsnummer: DE63ZZZ00001079706) von dem unten aufgeführten Konto den jährlichen Mitgliedsbeitrag abzubuchen.

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

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

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

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

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

Dinklage, den \_\_\_\_\_

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

Unterschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_