



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: _____