ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB DER DIÖZESE REGENSBURG

ab dem Jahr - 20___

KLJB
Katholische Landjugendbewegung Diözese Regensburg e.V.

93047 Regensburg · Obermünsterplatz 10
Tel. (0941) 597 2260
Fax (0941) 597 2308
E-Mail: kljb@bistum-regensburg.de
Internet: www.kljb-regensburg.de

Exemplar für die Ortsgruppe

ICH,

1. Familienname

2. Vorname

3. Straße, Hausnummer

4. PLZ Wohnort

5. Geburtsdatum

6. Telefon privat

7. Handy

8. E-Mail

beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der KLJB.

Ich werde Mitglied in der

9. Ortsgruppe

10. Kreisverband

Weitere Angaben zur Person:

11. Anzahl der Geschwister

12. Beruf

13. Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb: ◯ ja ◯ nein

Wichtige Informationen:

1. Beginn der Mitgliedschaft:
   Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle.
   Mitgliedsjahr ist das **Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um 1 Kalenderjahr, außer es erfolgt bis 31. Oktober des laufenden Jahres eine schriftliche Kündigung an der KLJB Diözesanstelle für das Folgejahr.**
2. **Mindestalter** ist 14 Jahre. Maßgeblich hierfür ist, ebenso wie für die **Höhe des Mitgliedsbeitrags**, das **Geburtsjahr.** Unterscheidung zwischen:
   a) 14 – 17-jährigen und b) ab 18-jährigen.
3. Bei einem Beitritt während des Jahres ist ebenfalls der volle Jahresbeitrag zu entrichten. Für alle weiteren Jahre ist der Mitgliedsbeitrag zwischen dem 1. November und 30. Dezember (nach Ablauf der Kündigungsfrist!) für das kommende Jahr **an die Ortsgruppe** zu zahlen.
4. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:
   - Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen der KLJB;
   - Information über Aktionen und Programme der KLJB;
   - Mitsprache durch Vorschläge und Kritik;
   - Mitbestimmung durch Wahl von Verantwortlichen und Programmen;
   - Übernahme von Ämtern und Funktionen in den verschiedenen Gremien des Verbandes.
5. Grundlage der KLJB-Arbeit in der Diözese Regensburg sind die satzungsmäßigen Ziele, Aufgaben und der demokratische Aufbau. Besonders verpflichtet weiß ich mich den Leitsätzen der KLJB.
6. Dieser Antrag auf Mitgliedschaft ist gleichzeitig die Beitrittserklärung zur Ortsgruppe der KLJB, sobald ein/e Ortsverantwortliche/r unterschrieben hat. Bei Einzelanmeldung erfolgt die Unterschrift durch eine/n Diözesanvorsitzende/n. Diese ist direkt an die KLJB Diözesanstelle zu schicken.
7. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutzgesetz. Nur die Adressen von KLJB-Verantwortlichen können verbandsintern weitergegeben werden.

Ort und Datum | Unterschrift des/derAntragsteller/in | Unterschrift der/des Ortsverantwortlichen

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die KLJB _____ widerruflich den von mir zu zahlenden KLJB Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____ Mandantsreferenz = Mitgliedsnummer: _____

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdaum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____ Bank: _____

Ort und Datum | Unterschrift des/derAntragsteller/in | bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte/n