

KLJB-Anmelde-Formular



Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied der Katholischen Landjugendbewegung im Bistum Fulda werden möchte.

Meine Mitgliedschaft verlängert sich automatisch immer um ein Jahr, wenn die Mitgliedschaft nicht bis zum 30.09. des Vorjahres schriftlich bei der KLJB-Diözesanstelle Fulda, Paulustor 5, 36037 Fulda gekündigt wird.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit:

- für Mitglieder bis 13 Jahre 6 Euro
- für Mitglieder ab 14 Jahre 10 Euro
- für Mitglieder ab 18 Jahre 12 Euro

Persönliche Angaben des KLJB-Mitglieds

Name, Vorname			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort			
Telefonnummer		Handy	
E-mail-Adresse			
Geburtsdatum			

Angaben zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags (bitte ausfüllen)

<input type="checkbox"/>	Ich werde den Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag auf folgendes Konto überweisen: (Bei mehrjähriger Mitgliedschaft spätestens bis zum 31.03. des Folgejahres)	
	Kontonummer: 22 021 400	Bankleitzahl: 472 603 07
	Kontoinhaber: KLJB	Name des Bankinstituts: Bank für Kirche und Caritas
	IBAN: DE41472603070022021400	BIC: GENODEM1BKC

Mit Unterschrift erkläre ich mich bezüglich der Speicherung meiner Daten zu Verwaltungszwecken einverstanden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)