

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB DER DIÖZESE REGENSBURG



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

ab dem Jahr - 20__

ICH,

1. Familienname

2. Vorname

3. Straße, Hausnummer

4. PLZ Wohnort

5. Geburtsdatum

6. Telefon privat

Arbeit

7. E-Mail

8. Handy

beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der KLJB.

Ich werde Mitglied in der

9. Ortsgruppe

10. Arbeitsgemeinschaft

11. Kreisverband

12. Meine Funktion auf Ortsebene:

Gruppenmitglied

Ortsverantwortliche/r als

Bezeichnung der Funktion

Weitere Angaben zur Person:

13. Anzahl der Geschwister

14. Beruf

15. 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

Auf den Durchschlagseiten befindet sich ein Formular für eine Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrages.

Dieses kann für den Beitragseinzug durch die Ortsgruppe verwendet werden.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB DER DIÖZESE REGENSBURG



KLJB
Katholische
Landjugendbewegung
Diözese Regensburg

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

ab dem Jahr - 20_____

ICH,

1. Familienname _____

2. Vorname _____

3. Straße, Hausnummer _____

4. PLZ Wohnort _____

5. Geburtsdatum _____

6. Telefon privat _____

Arbeit _____

7. E-Mail _____

8. Handy _____

beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der KLJB.

Ich werde Mitglied in der

9. Ortsgruppe _____

10. Arbeitsgemeinschaft _____

11. Kreisverband _____

12. Meine Funktion auf Ortsebene:

Gruppenmitglied

Ortsverantwortliche/r als

Bezeichnung der Funktion _____

Weitere Angaben zur Person:

13. Anzahl der Geschwister _____

14. Beruf _____

15. 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.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort und Datum _____

Unterschrift des/derAntragsteller/in _____

bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte/n _____

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB DER DIÖZESE REGENSBURG



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

ab dem Jahr - 20__

ICH,

1. Familienname

2. Vorname

3. Straße, Hausnummer

4. PLZ Wohnort

5. Geburtsdatum

6. Telefon privat

Arbeit

7. E-Mail

8. Handy

beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der KLJB.

Ich werde Mitglied in der

9. Ortsgruppe

10. Arbeitsgemeinschaft

11. Kreisverband

12. Meine Funktion auf Ortsebene:

Gruppenmitglied

Ortsverantwortliche/r als

Bezeichnung der Funktion

Weitere Angaben zur Person:

13. Anzahl der Geschwister

14. Beruf

15. Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb: ja nein

Wichtige Informationen:

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort und Datum

Unterschrift des/derAntragsteller/in

bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte/n