



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

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB DER DIÖZESE REGENSBURG

ab dem Jahr - 20__

ICH,

1. Familienname*

2. Vorname*

3. Straße, Hausnummer*

4. PLZ* Wohnort*

5. Geburtsdatum*

6. Handy*

7. E-Mail*

beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der KLJB.

*Pflichtfeld

Ich werde Mitglied in der

8. Ortsgruppe*

9. Kreisverband

10. Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb: ja nein

Wichtige Informationen:

- Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Posteingang dieses Antrags an der Diözesanstelle. Das Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. **Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, wenn bis zum 31. Oktober des laufenden Jahres keine schriftliche Kündigung an die KLJB-Diözesanstelle für das Folgejahr erfolgt.**
- Das Mindestalter für den Beitritt ist 12 Jahre, wenn die Ortsgruppe kein höheres Mindestalter festgelegt hat. Mitglieder bis 17 Jahre und Mitglieder ab 18 Jahre zahlen unterschiedliche Mitgliedsbeiträge. Maßgeblich ist das Jahr in dem das jeweilige Alter erreicht wird.
- Der Beitrag ist jeweils zwischen 1. November und 30. Dezember für das Folgejahr **an die Ortsgruppe** zu entrichten. Im Beitrittsjahr ist der volle Mitgliedsbeitrag unmittelbar nach dem Beitritt zu entrichten.
- 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.
- Informationen zum Datenschutz findet ihr unter <https://www.kljb-regensburg.de/datenschutz/>

Ort und Datum

Unterschrift des*der Antragsteller*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.



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

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB
DER DIÖZESE REGENSBURG**

ab dem Jahr - 20__

ICH,

1. Familienname*

2. Vorname*

3. Straße, Hausnummer*

4. PLZ* Wohnort*

5. Geburtsdatum*

6. Handy*

7. E-Mail*

beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der KLJB.

*Pflichtfeld

Ich werde Mitglied in der

8. Ortsgruppe*

9. Kreisverband

10. Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb: ja nein

Wichtige Informationen:

- 1. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Posteingang dieses Antrags an der Diözesanstelle. Das Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. **Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, wenn bis zum 31. Oktober des laufenden Jahres keine schriftliche Kündigung an die KLJB-Diözesanstelle für das Folgejahr erfolgt.**
- 2. Das Mindestalter für den Beitritt ist 12 Jahre, wenn die Ortsgruppe kein höheres Mindestalter festgelegt hat. Mitglieder bis 17 Jahre und Mitglieder ab 18 Jahre zahlen unterschiedliche Mitgliedsbeiträge. Maßgeblich ist das Jahr in dem das jeweilige Alter erreicht wird.
- 3. Der Beitrag ist jeweils zwischen 1. November und 30. Dezember für das Folgejahr **an die Ortsgruppe** zu entrichten. Im Beitrittsjahr ist der volle Mitgliedsbeitrag unmittelbar nach dem Beitritt zu entrichten.
- 4. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:
 - Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen der KLJB;
- 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. Informationen zum Datenschutz findet ihr unter <https://www.kljb-regensburg.de/datenschutz/>

Ort und Datum

Unterschrift des*der Antragsteller*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 Belastungsdatum, 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

Exemplar für die Ortsgruppe



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

**ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB
DER DIÖZESE REGENSBURG**

ab dem Jahr - 20__

ICH,

- 1. Familienname* _____
- 2. Vorname* _____
- 3. Straße, Hausnummer* _____
- 4. PLZ* Wohnort* _____
- 5. Geburtsdatum* _____
- 6. Handy* _____
- 7. E-Mail* _____

beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der KLJB.

*Pflichtfeld

Ich werde Mitglied in der _____	_____
8. Ortsgruppe* _____	9. Kreisverband _____

10. Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb: ja nein

Wichtige Informationen:

- 1. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Posteingang dieses Antrags an der Diözesanstelle. Das Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. **Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, wenn bis zum 31. Oktober des laufenden Jahres keine schriftliche Kündigung an die KLJB-Diözesanstelle für das Folgejahr erfolgt.**
- 2. Das Mindestalter für den Beitritt ist 12 Jahre, wenn die Ortsgruppe kein höheres Mindestalter festgelegt hat. Mitglieder bis 17 Jahre und Mitglieder ab 18 Jahre zahlen unterschiedliche Mitgliedsbeiträge. Maßgeblich ist das Jahr in dem das jeweilige Alter erreicht wird.
- 3. Der Beitrag ist jeweils zwischen 1. November und 30. Dezember für das Folgejahr **an die Ortsgruppe** zu entrichten. Im Beitrittsjahr ist der volle Mitgliedsbeitrag unmittelbar nach dem Beitritt zu entrichten.
- 4. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:
 - Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen der KLJB;
- 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. Informationen zum Datenschutz findet ihr unter <https://www.kljb-regensburg.de/datenschutz/>

Ort und Datum	Unterschrift des*der Antragsteller*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 Belastungsdatum, 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
---------------	--------------------------------------	--

Exemplar für den*die Antragsteller*in