

Mitgliedsantrag der KLJB

Varensell

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Katholischen Landjugendbewegung Varensell.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags von 20,00 Euro bei über 18-Jährigen und 15 Euro bei unter 18-Jährigen. Der Beitrag ist jeweils bis zum 01.11 des Jahres an IBAN: DE 12 4785 0065 0014 5430 29 zu zahlen. Vorzugsweise besteht die Möglichkeit zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Datei anbei).

Weitere Informationen zum Umgang mit den Mitgliedsdaten und zum Datenschutz können auf unserer Homepage eingesehen werden: <https://kljb-paderborn.de/datenschutz-kurse-und-veranstaltungen/>

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der*des gesetzl. Vertreter*in)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats



Zahlungsempfänger:

KLJB im Erzbistum Paderborn e.V. Ortsgruppe Varensell

Mühlenheide 24, 33397 Rietberg, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: D18ZZZ00002416885

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **KLJB im Erzbistum Paderborn e.V. Ortsgruppe Varensell**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **KLJB im Erzbistum Paderborn e.V. Ortsgruppe Varensell** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort und Land: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

Kreditinstitut (+BIC bei nicht EU-Konten): _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Ort, Datum