

Anmeldung zur KLJB - Mitgliedschaft

Hiermit möchte ich mich bzw. meine Tochter/meinen Sohn _____ (Name)
ab _____ (Datum) als Mitglied der Katholischen Landjugendbewegung (KLJB)
in der Ortsgruppe _____
anmelden.

Vorname, Nachname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Geb.-Datum _____
Tel.-Nr. _____
E-Mail _____

Der Jahresbeitrag für die KLJB-Mitgliedschaft beträgt

| | | |
|---------------|-----------|--|
| bis 14 Jahre | 10,- Euro | (5,- Euro mit Geschwisterermäßigung ab dem 3. Geschwisterkind) |
| 14 - 17 Jahre | 14,- Euro | (7,- Euro mit Geschwisterermäßigung ab dem 3. Geschwisterkind) |
| ab 18 Jahre | 16,- Euro | (8,- Euro mit Geschwisterermäßigung ab dem 3. Geschwisterkind) |

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich, spätestens bis zum 15. April des jeweiligen Jahres, zu entrichten an
_____ (Name, Adresse)

Unter Angabe des Verwendungszwecks „Beitrag + Name des Mitglieds“ kann der Beitrag auch auf das folgende Konto überwiesen werden:

IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____

Jedes KLJB-Mitglied bekommt automatisch **gratis** die Verbandszeitung „KISTE“ zugeschickt, die 4x im Jahr erscheint. Sollte dies nicht erwünscht sein, kann dies nachfolgend vermerkt werden.

Ich möchte die Verbandszeitung „Kiste“ **nicht** zugeschickt bekommen.

Die Satzung der KLJB Ortsgruppe wird als verbindlich anerkannt. Die Erziehungsberechtigten

- verpflichten sich bei einem minderjährigen Mitglied zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages und
- erlauben dem Mitglied ab einem Alter von 7 Jahren bis auf Widerruf die selbstständige Stimmwahrnehmung in den Vereinsorganen.

Für Mitglieder unter 7 Jahren ist das Stimmrecht nicht übertragbar und kann nur von den Erziehungsberechtigten wahrgenommen werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift Mitglied
(wenn über 18 Jahre) _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter
(wenn Mitglied unter 18 Jahre) _____