

## 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



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:

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