

Exemplar für die Diözesanstelle



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

Ab dem Jahr 20\_\_\_\_\_

Kitzenmarkt 20 – 86150 Augsburg  
Tel: (0821) 3166 - 3461  
Fax: (0821) 3166 - 3459  
E-Mail: dioezesanstelle@kljb-augsburg.de  
Internet: www.kljb-augsburg.de

**PERSONENDATEN**

Familienname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb

**DATENSCHUTZ**

Ich möchte **per Mail** regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten der KLJB informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit über dioezesanstelle@kljb-augsburg.de abbestellen.

\* Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web und Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigendem oder rufschädigendem Material ist davon ausdrücklich ausgenommen.

\* Ich willige ein, dass die KLJB Augsburg die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten, zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und des Mitgliederversands sowie zur Veranstaltungsorganisation verarbeitet und nutzt. Dies schließt die Weitergabe an untere Ebenen ein, sofern sie die Daten für ihre eigene Verbandsorganisation benötigen. Ferner bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an Zuschussgeber im Rahmen von Zuschussanträgen der KLJB Augsburg oder einer ihrer untergeordneten Ebenen einverstanden.

Die mit \* markierten Kästchen sind Pflichtfelder.

**ORTSGRUPPE**

Ich bin Mitglied der Ortsgruppe \_\_\_\_\_ .

Ich bin Einzelmitglied.

**WICHTIGE INFORMATIONEN**

1. Beginn der Mitgliedschaft: Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, außer es erfolgt bis 31. Oktober des laufenden Jahres eine schriftliche Kündigung an der KLJB Diözesanstelle für das Folgejahr.

2. Maßgeblich für die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist das Geburtsjahr. Unterscheidung zwischen:

a) bis 13-Jährigen b) 14 bis 17-Jährigen c) ab 18-Jährigen.

3. Bei einem Beitritt für das laufende Jahr ist immer der volle Jahresbeitrag zu entrichten.

4. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:

- Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen der KLJB;
- Information über Aktionen und Stellungnahmen der KLJB;
- Mitsprache durch Vorschläge und Kritik;
- Mitbestimmung durch Wahl von Verantwortlichen, Programmen und Positionspapieren;
- Übernahme von Ämtern und Funktionen in den verschiedenen Gremien des Verbandes.

5. Grundlage der KLJB-Arbeit in der Diözese Augsburg sind die satzungsmäßigen Ziele, Aufgaben und ihr demokratischer Aufbau. Besonder verpflichtet weiß ich mich den Leitsätzen der KLJB.

6. Dieser Antrag auf Mitgliedschaft ist gleichzeitig die Beitrittserklärung zur o.g. Ortsgruppe der KLJB, sobald ein/e Ortsgruppenverantwortliche/r unterschrieben hat. Bei Anmeldung als Einzelmitglied erfolgt die Unterschrift durch eine/n Diözesanvorsitzende/n. Die Einzelanmeldung ist direkt an die KLJB Diözesanstelle zu schicken.

7. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutzgesetz.

8. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft sowie bei Bestehen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten oder der Übernahme von Vorstandsämtern ggf. auch länger gespeichert.

9. Jedes Mitglied hat das Recht auf: a) Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten; b) Berichtigung oder Löschung seiner Daten;

c) Übertragbarkeit seiner Daten; d) Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsicht über die Verarbeitung seiner Daten.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des  
Ortsgruppenverantwortlichen

Unterschrift Antragsteller/in; bei Minderjährigen Unterschrift  
eines Erziehungsberechtigten

**Auf den Durchschlagseiten befindet sich ein Formular für eine Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrages.  
Dieses kann für den Beitragseinzug durch die Ortsgruppen verwendet werden.**

Exemplar für die Ortsgruppe



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

Ab dem Jahr 20\_\_\_\_\_

Kitzenmarkt 20 – 86150 Augsburg  
Tel: (0821) 3166 - 3461  
Fax: (0821) 3166 - 3459  
E-Mail: dioezesanstelle@kljb-augsburg.de  
Internet: www.kljb-augsburg.de

**PERSONENDATEN**

Familienname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb

**DATENSCHUTZ**

Ich möchte **per Mail** regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten der KLJB informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit über dioezesanstelle@kljb-augsburg.de abbestellen.

\* Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web und Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigendem oder rufschädigendem Material ist davon ausdrücklich ausgenommen.

\* Ich willige ein, dass die KLJB Augsburg die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten, zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und des Mitgliederversands sowie zur Veranstaltungsorganisation verarbeitet und nutzt. Dies schließt die Weitergabe an untere Ebenen ein, sofern sie die Daten für ihre eigene Verbandsorganisation benötigen. Ferner bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an Zuschussgeber im Rahmen von Zuschussanträgen der KLJB Augsburg oder einer ihrer untergeordneten Ebenen einverstanden.

Die mit \* markierten Kästchen sind Pflichtfelder.

**ORTSGRUPPE**

Ich bin Mitglied der Ortsgruppe \_\_\_\_\_ .

Ich bin Einzelmitglied.

**WICHTIGE INFORMATIONEN**

1. Beginn der Mitgliedschaft: Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, außer es erfolgt bis 31. Oktober des laufenden Jahres eine schriftliche Kündigung an der KLJB Diözesanstelle für das Folgejahr.

2. Maßgeblich für die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist das Geburtsjahr. Unterscheidung zwischen:

a) bis 13-Jährigen b) 14 bis 17-Jährigen c) ab 18-Jährigen.

3. Bei einem Beitritt für das laufende Jahr ist immer der volle Jahresbeitrag zu entrichten.

4. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:

- Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen der KLJB;
- Information über Aktionen und Stellungnahmen der KLJB;
- Mitsprache durch Vorschläge und Kritik;
- Mitbestimmung durch Wahl von Verantwortlichen, Programmen und Positionspapieren;
- Übernahme von Ämtern und Funktionen in den verschiedenen Gremien des Verbandes.

5. Grundlage der KLJB-Arbeit in der Diözese Augsburg sind die satzungsmäßigen Ziele, Aufgaben und ihr demokratischer Aufbau. Besonder verpflichtet weiß ich mich den Leitsätzen der KLJB.

6. Dieser Antrag auf Mitgliedschaft ist gleichzeitig die Beitrittserklärung zur o.g. Ortsgruppe der KLJB, sobald ein/e Ortsgruppenverantwortliche/r unterschrieben hat. Bei Anmeldung als Einzelmitglied erfolgt die Unterschrift durch eine/n Diözesanvorsitzende/n. Die Einzelanmeldung ist direkt an die KLJB Diözesanstelle zu schicken.

7. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutzgesetz.

8. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft sowie bei Bestehen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten oder der Übernahme von Vorstandsämtern ggf. auch länger gespeichert.

9. Jedes Mitglied hat das Recht auf: a) Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten; b) Berichtigung oder Löschung seiner Daten;

c) Übertragbarkeit seiner Daten; d) Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsicht über die Verarbeitung seiner Daten.

Ort und Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des  
Ortsgruppenverantwortlichen

Unterschrift Antragsteller/in; bei Minderjährigen Unterschrift  
eines Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat**

KLJB \_\_\_\_\_, Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_, Mandatsreferenznr.: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige, die KLJB \_\_\_\_\_, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift zum \_\_\_\_\_ jeden Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB \_\_\_\_\_, auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/in;  
eines Erziehungsberechtigten



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB  
IN DER DIÖZESE AUGSBURG

Kitzenmarkt 20 – 86150 Augsburg  
Tel: (0821) 3166 - 3461  
Fax: (0821) 3166 - 3459  
E-Mail: dioezesanstelle@kljb-augsburg.de  
Internet: www.kljb-augsburg.de

Ab dem Jahr 20\_\_\_\_\_

PERSONENDATEN

Familienname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb

DATENSCHUTZ

Ich möchte **per Mail** regelmäßig über Neuigkeiten und Aktivitäten der KLJB informiert werden. Wenn ich das nicht mehr will, kann ich die Informationen jederzeit über dioezesanstelle@kljb-augsburg.de abbestellen.

\* Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web und Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigendem oder rufschädigendem Material ist davon ausdrücklich ausgenommen.

\* Ich willige ein, dass die KLJB Augsburg die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten, zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und des Mitgliederversands sowie zur Veranstaltungsorganisation verarbeitet und nutzt. Dies schließt die Weitergabe an untere Ebenen ein, sofern sie die Daten für ihre eigene Verbandsorganisation benötigen. Ferner bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an Zuschussgeber im Rahmen von Zuschussanträgen der KLJB Augsburg oder einer ihrer untergeordneten Ebenen einverstanden.

Die mit \* markierten Kästchen sind Pflichtfelder.

ORTSGRUPPE

Ich bin Mitglied der Ortsgruppe \_\_\_\_\_ .

Ich bin Einzelmitglied.

WICHTIGE INFORMATIONEN

1. Beginn der Mitgliedschaft: Posteingangsdatum dieses Antrages an der KLJB Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Kalenderjahr, außer es erfolgt bis 31. Oktober des laufenden Jahres eine schriftliche Kündigung an der KLJB Diözesanstelle für das Folgejahr.

2. Maßgeblich für die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist das Geburtsjahr. Unterscheidung zwischen:

a) bis 13-Jährigen b) 14 bis 17-Jährigen c) ab 18-Jährigen.

3. Bei einem Beitritt für das laufende Jahr ist immer der volle Jahresbeitrag zu entrichten.

4. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:

- Teilnahme am Gemeinschaftsleben und Veranstaltungen der KLJB;
- Information über Aktionen und Stellungnahmen der KLJB;
- Mitsprache durch Vorschläge und Kritik;
- Mitbestimmung durch Wahl von Verantwortlichen, Programmen und Positionspapieren;
- Übernahme von Ämtern und Funktionen in den verschiedenen Gremien des Verbandes.

5. Grundlage der KLJB-Arbeit in der Diözese Augsburg sind die satzungsmäßigen Ziele, Aufgaben und ihr demokratischer Aufbau. Besonder verpflichtet weiß ich mich den Leitsätzen der KLJB.

6. Dieser Antrag auf Mitgliedschaft ist gleichzeitig die Beitrittserklärung zur o.g. Ortsgruppe der KLJB, sobald ein/e Ortsgruppenverantwortliche/r unterschrieben hat. Bei Anmeldung als Einzelmitglied erfolgt die Unterschrift durch eine/n Diözesanvorsitzende/n. Die Einzelanmeldung ist direkt an die KLJB Diözesanstelle zu schicken.

7. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutzgesetz.

8. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft sowie bei Bestehen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten oder der Übernahme von Vorstandsämtern ggf. auch länger gespeichert.

9. Jedes Mitglied hat das Recht auf: a) Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten; b) Berichtigung oder Löschung seiner Daten;

c) Übertragbarkeit seiner Daten; d) Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsicht über die Verarbeitung seiner Daten.

Ort und Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des  
Ortsgruppenverantwortlichen

Unterschrift Antragsteller/in; bei Minderjährigen Unterschrift  
eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

KLJB \_\_\_\_\_, Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_, Mandatsreferenznr.: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige, die KLJB \_\_\_\_\_, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift zum \_\_\_\_\_ jeden Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB \_\_\_\_\_, auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/in;  
eines Erziehungsberechtigten

Exemplar für die Bank

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB  
IN DER DIÖZESE AUGSBURG

Ab dem Jahr 20\_\_\_\_\_



Kitzenmarkt 20 – 86150 Augsburg  
Tel: (0821) 3166 - 3461  
Fax: (0821) 3166 - 3459  
E-Mail: dioezesanstelle@kljb-augsburg.de  
Internet: www.kljb-augsburg.de

PERSONENDATEN

Familienname

Geburtsdatum

Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

SEPA-Lastschriftmandat

KLJB \_\_\_\_\_, Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_, Mandatsreferenznr.: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige, die KLJB \_\_\_\_\_, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift zum \_\_\_\_\_ jeden Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLJB \_\_\_\_\_, auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name)

BIC \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/in;  
eines Erziehungsberechtigten