



KLJB Glane  
Postfach 1371  
49182 Bad Iburg

## Antrag auf Fördermitgliedschaft in der KLJB Glane

Ja, ich möchte Fördermitglied bei der Katholischen Landjugendbewegung Glane werden.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die KLJB Glane widerruflich, einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro von meinem / unseren Konto

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Änderungen der Bankverbindung sind der KLJB Glane unverzüglich mitzuteilen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift