**Antrag auf Fördermitgliedschaft in der KLJB Glane**  KLJB Glane

Postfach 1371

49186 Bad Iburg

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

IBAN BIG 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

**Einzugsermächtigung**  KLJB Glane

Postfach 1371

49186 Bad Iburg

Kontoinhaber: Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die KLJB Glane widerruflich, den aktuell zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN BIG 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