

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft in der Katholischen jungen Gemeinde (KjG) in der Pfarrgemeinschaft **KjG St. Konrad Hand**.

Die Grundlagen und Ziele der KjG sind mir bekannt. Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag für das jeweilige Kalenderjahr im Voraus zu entrichten. Die Beendigung der Mitgliedschaft für das folgende Jahr muss bis zum 31. Dezember des laufenden Jahres der Pfarrleitung schriftlich mitgeteilt werden.

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

eMail:

weiblich: männlich: divers:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30€ pro Jahr (19,50€ einmalig für das jeweilige Halbjahr bei Beitritt nach dem 1.7.) und wird jeweils zum 1.1. des Jahres eingezogen. Wir möchten jedem*r Interessierten eine Mitgliedschaft ermöglichen. Sollte der Mitgliedsbeitrag eine besondere finanzielle Hürde darstellen, sprich uns einfach an. Es ist kein Nachweis erforderlich.

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten/die persönlichen Daten meines Kindes in der Mitgliederdatenbank der KjG gespeichert werden. Diese Daten werden ausschließlich im Rahmen der satzungsmäßigen Vereinszwecke genutzt. Zugriff auf die Daten erhalten ausschließlich die mit den jeweiligen Daten betrauten Funktionsträgerinnen und Funktionsträger der KjG.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds*

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren außerdem die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*

* Erziehungsberechtigte erklären sich mit ihrer Unterschrift auch damit einverstanden, dass ihr Kind gegebenenfalls ein Wahlamt der KjG wahrnimmt. Die Mitgliedsdaten werden ausschließlich zur verbandsinternen Verwendung mittels EDV unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
KjG St. Konrad Hand
An der Kittelburg 11
51469 Bergisch Gladbach

Gläubigeridentifikationsnummer der KjG:
DE67ZZZ00002254498

Die Mandatsreferenz wird zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

Ich/wir ermächtige(n) die KjG St. Konrad Hand, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der KjG St. Konrad Hand auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Falls abweichend vom Mitglied:

Kontoinhaber*in:

Straße, Nr.:

PLZ:

Ort:

Ort, Datum

Unterschrift(en) der*des Kontoinhaber*in