



Innbrückgasse 13a
94032 Passau
Tel. 0851/393-5451
Fax 0851/393-5319
www.kljb-passau.de

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

ICH,

- | | |
|-----------------------|-------------------------|
| 1. Familienname _____ | 5. Handy _____ |
| 2. Vorname _____ | 6. Geburtsdatum _____ |
| 3. Straße _____ | 7. Telefon privat _____ |
| 4. PLZ Wohnort _____ | 8. E-mail _____ |

beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der KLJB ab dem Jahr _____.

- | | |
|--------------------------------------|---|
| Ich werde Mitglied in der / im _____ | 11. Meine Funktion auf Ortsebene |
| 9. Ortsgruppe _____ | <input type="radio"/> Gruppenmitglied |
| _____ | <input type="radio"/> Ortsverantwortliche/r als |
| 10. Kreisverband _____ | <input type="radio"/> Einzelmitglied |
| _____ | <input type="radio"/> Kindergruppenmitglied |
| _____ | _____ |
| _____ | Bezeichnung der Funktion _____ |

Weitere (freiwillige) Angaben zur Person

- | | |
|---|----------------------------------|
| 12. Beruf _____ | 13. Anzahl der Geschwister _____ |
| 14. Meine Eltern bewirtschaften einen landwirtschaftlichen Betrieb: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | |
| 15. Ich bin noch Mitglied in _____ Verbänden / Vereinen / Gruppen / Organisationen
(Anzahl) | |

- | | |
|---|--|
| 1. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:
- Teilnahme am Gemeinschaftsleben und an den 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. Mindestalter ist 9 Jahre. Maßgeblich ist das Geburtsjahr . Maßgeblich für die Höhe des Mitgliedsbeitrages ist ebenfalls das Geburtsjahr . Es wird unterschieden zwischen a) 14 - 17-jährigen und b) ab 18-jährigen c) 9 - 14-jährigen. |
| 2. Als Mitglied der KLJB bin ich gegen Unfall- und Haftpflichtschäden, die sich aus der Teilnahme am Gemeinschaftsleben ergeben, im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen subsidiär versichert. | 6. 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 . |
| 3. Grundlagen der KLJB-Arbeit in der Diözese Passau sind die satzungsmäßigen Ziele, Aufgaben und der demokratische Aufbau. Besonders verpflichtet weiß ich mich den Leitsätzen der KLJB. | 7. Dieser Antrag auf Mitgliedschaft ist gleichzeitig die Beitrittserklärung zur Katholischen Landjugendbewegung, sobald ein/e Ortsverantwortliche/r unterschrieben hat. Bei Einzelmeldungen (die direkt an die Diözesanstelle zu schicken sind) erfolgt die Unterschrift durch eine/n Diözesanvorsitzende/n. |
| 4. Beginn der Mitgliedschaft: Posteingang dieses Antrags an der Diözesanstelle.
Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr . Die Mitgliedschaft verlängert | |

Ort, Datum _____	Unterschrift des/der Antragsteller(s/in) bzw. der gesetzlichen Vertreter _____	Unterschrift des/der Ortsverantwortlichen _____
------------------	--	---

Einzugsermächtigung:
Hiermit ermächtige ich die KLJB _____ widerruflich den von mir zu zahlenden KLJB Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Ort und Datum _____ Unterschrift des/der Antragsteller/in _____ bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte/n _____