



Katholische Landjugendbewegung Spelle e.V.



MITGLIEDSANTRAG

Kontaktdaten KLJB Mitglied

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Hiermit bevollmächtige ich die KLJB Spelle e.V. den jeweils gültigen Jahresbeitrag (derzeit 27 €, Stand Januar 2025) von folgendem Konto bis auf schriftlichen Widerruf einzuziehen.

Name des Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstitutes:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Newsletter per WhatsApp

Ich möchte zukünftig die Rundschreiben der KLJB Spelle erhalten um über aktuelle Aktionen und Termine der Landjugend Spelle informiert zu werden.

Meine Handynummer lautet:

Handynummer KLJB Mitglied (freiwillige Angabe)

Der Antrag kann bei jedem Vorstandsmitglied, günstigenfalls bei Hanna Tenkleve, Meisenweg 7, 48480 Spelle eingereicht werden.