

# Beitrittserklärung

## Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft in der Katholischen jungen Gemeinde (KjG) Höchberg Mariä Geburt

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Beitrag:  Normalbeitrag 21,00 Euro  Geschwisterbeitrag 17,50 Euro  Schnuppermitglied 0,00 Euro\*

E-Mail: \_\_\_\_\_ weiblich:  männlich:

## 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 Funktionsträger und Funktionsträgerinnen der KjG.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

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

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (KjG)  
KjG Höchberg Mariä Geburt  
Herrenweg 5, 97204 Höchberg

Gläubiger Identifikationsnummer der KjG  
**DE44ZZZ00001516645**

Ich/wir ermächtige(n) die KjG Höchberg Mariä Geburt Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der KjG Höchberg Mariä Geburt 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 (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

## Falls abweichend vom Mitglied:

Kontoinhaber/In: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der/des KontoinhaberIn

\* Gilt für das erste Jahr bei Neueintritt in die KjG, wenn die Personen der 3ten bzw. 4ten Grundschulklasse angehören

\*\* 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.