



Beitrittserklärung zur Katholischen Landvolkbewegung

für:

Name: Vorname:

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

Telefon (privat): Telefon (mobil):

Fax.: Telefon (Arbeitsplatz):

E-Mail:

Geburtsdatum: Beruf:

Ehepartner/in: *(Die Mitgliedschaft bei der Katholischen Landvolkbewegung ist eine Familienmitgliedschaft. Die Mitgliedschaft gilt für (Ehe-)Partner und Kinder im gleichen Haushalt.*

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Beruf:

Kinder:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Jahresbeitrag 25,- € inkl. Zeitschrift „LAND aktiv“

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Katholische Landvolkbewegung Augsburg Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLB Augsburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000199988

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name: Vorname:

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

IBAN: BIC:

Datum: Unterschrift: _____