



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:

Ich bin damit einverstanden, dass mich die Katholische Landvolkbewegung Diözese Augsburg, das KLB Bildungswerk Augsburg e.V. sowie die meinem Wohnort zugeordnete regionale Landvolkgemeinschaft über ihr aktuelles Programm- und ihr aktuelles Veranstaltungsangebot sowie über Neuigkeiten postalisch und per E-Mail unterrichten. Zu diesem Zweck darf mein Vor- und Nachname sowie meine aktuelle Anschrift, E-Mail-Adresse und ggf. Telefonnummer gespeichert und verarbeitet werden. Diese Daten werden ausschließlich für den Versand der vorher genannten Informationen verwendet, eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

- Hinweis: Die Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten, der E-Mail-Adresse sowie deren Nutzung zum Versand der Informationen kann jederzeit widerrufen werden. Hierzu senden Sie bitte eine entsprechende E-Mail an kath.landvolkbewegung@bistum-augsburg.de oder schriftlich an Katholische Landvolkbewegung, Peutingenstr. 5, 86152 Augsburg. Nach Ihrem Widerruf werden Ihre für den vorher genannten Zweck erhobenen personenbezogenen Daten gelöscht, es sei denn, die betreffenden Daten werden zur Erfüllung der Pflichten eines geschlossenen Vertragsverhältnisses noch benötigt oder gesetzliche Regelungen stehen einer Löschung entgegen. In diesem Fall tritt an die Stelle einer Löschung eine Sperrung der betreffenden personenbezogenen Daten.

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: DES9ZZZ00000199988

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name: Vorname:

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

IBAN: BIC:

Datum: Unterschrift: _____