

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur KATHOLISCHEN JUNGEN GEMEINDE (**KjG**) im Ortsverband St. Clemens (Oberhausen, 19013) des Diözesanverbandes Essen.

Vorname: _____ Straße, Nummer: _____

Nachname: _____ PLZ, Ort: _____

Geschlecht: w m d Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Ich verpflichte mich, die Grundlagen und Ziele der KjG sowie die Satzungen der Gliederungen anzuerkennen und meine Pflichten aus der Mitgliedschaft zu erfüllen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich Anfang April per Lastschrift eingezogen. Die Beitragshöhe wird von der Diözesankonferenz festgelegt und beträgt aktuell 35€ im Jahr (Geschwisterkinder unter 18 Jahren 29€; Betroffene von sozialer Härte, Arbeitslosigkeit o.ä. 1€). Änderungen sind auf Beschluss der Diözesankonferenz oder der Mitgliederversammlung möglich. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für verbandsinterne Zwecke mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden. Daten werden nur dann an Dritte weitergegeben, wenn dies zur Wahrnehmung der satzungsgemäßen Aufgaben der KjG notwendig ist. Es gilt die Datenschutzerklärung der KjG St. Clemens. Die Mitgliedschaft kann jährlich bis zum 31.12. schriftlich in der Diözesanstelle (Zwölfling 22, 45127 Essen) für das nächste Kalenderjahr gekündigt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltungen der KjG Foto-, Film- und Tonaufnahmen von mir gemacht werden und diese zeitlich sowie räumlich unbegrenzt für die Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

X _____
Datum und Unterschrift des Mitglieds

Ja Nein

X _____
Bei Minderjährigen: Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweise zu den Informationspflichten und Betroffenenrechten gemäß §§ 14 ff. KDG sind der Datenschutzerklärung der KjG St. Clemens (www.kjg-stclemens.de/datenschutz) zu entnehmen.

X _____
Datum und Unterschrift der Ortsleitung

SEPA-Lastschriftmandat

KjG Verwaltungsausschuss e.V. – Zwölfling 22 – 45127 Essen
Gläubiger-ID: DE44KJG00000002960 Mandatsreferenz: _____
(Bitte freilassen! Wird separat mitgeteilt.)

Ich (Wir) ermächtige(n) den KjG-Verwaltungsausschuss e.V. den KjG-Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom KjG-Verwaltungsausschuss e.V. 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.

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber/in: _____

Datum: _____ Unterschrift: X _____
des/der Kontoinhabers/in