

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied zur Katholischen jungen Gemeinde St. Clemens e.V. (kurz **KjG** St. Clemens, Oberhausen, Nr. 19013) innerhalb des KjG 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 Förderbeitrag wird jährlich Anfang April per Lastschrift eingezogen. Dieser dient der finanziellen und ideellen Förderung der KjG. Die Höhe des Förderbeitrags wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit **35€** im Jahr. Ein Stimm- sowie ein aktives und passives Wahlrecht ist ausgeschlossen. 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. in Textform gegenüber der Ortsleitung für das nächste Kalenderjahr gekündigt werden.

12€ des Förderbeitrags erhält der Diözesanverband zur Förderung der KjG auf Diözesanebene. Den Rest, derzeit 23€, erhält der Ortsverband zur Förderung seiner Arbeit.

X

Datum und Unterschrift des Mitglieds

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-Förderbeitrag 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