

Formular bitte ausfüllen, unterschreiben (für Beitritt und Lastschriftinzug) und senden an:

**Katholische Landvolkbewegung in der Diözese Regensburg,
Obermünsterplatz 7, 93047 Regensburg**



**Katholische
Landvolk
Bewegung**

Beitrittserklärung zur Katholischen Landvolkbewegung

Name:		Vorname:	
Straße:			
PLZ, Ort:			
Telefon (privat):		Telefon (mobil):	
Fax:		Telefon (Arbeitsplatz):	
E-Mail:			
Geburtsdatum:		Beruf:	
Ortsgruppe:		Kreis:	

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

Jahresbeitrag: 15,00 € für Familien und Erwachsene (erstes Beitragsjahr inkl. Zeitschrift „Land aktiv“)

Hinweis zur Email-Adresse: Wenn Sie Ihre Adresse eintragen, senden wir Ihnen den Newsletter der KLB Diözese Regensburg bzw. des Bildungswerks Ndb./Opf. KLB zu.

Die Adresse wird nicht weitergegeben oder für andere Zwecke genutzt.

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Beruf:	

Kinder:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			

Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Katholische Landvolkbewegung Regensburg Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLB Regensburg 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: DE97MBT00001202284 **Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:		
IBAN, BIC:		

Datum

Unterschrift