



# KjG St. Joseph

## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft in der Katholischen jungen Gemeinde (KjG)**

In der Pfarrgemeinschaft **St. Joseph, Leverkusen** im Diözesanverband **Köln**

Die Grundlagen und Ziele der KjG sind mir bekannt.

Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag für das jeweilige Kalenderjahr auf das untenstehende Konto zu entrichten. Der Betrag wird bei Ausfüllen des SEPA – Lastschriftmandat (S. 2) automatisch zum Jahresanfang eingezogen.

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt im Jahr **30 Euro** und bei drei angemeldeten Geschwisterkindern 26 Euro. Die Mitgliedschaft in der KjG bietet günstigere Teilnehmerbeiträge bei Freizeiten und kostenlose Gruppenstunden.

Die Beendigung der Mitgliedschaft für das folgende Jahr muss bis zum 31. Dezember des laufenden Jahres der Pfarrleitung schriftlich mitgeteilt werden.

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

---

**Vorname/ Nachname**

---

**Straße**

**PLZ**

**Ort**

---

**Geburtsdatum**

**Telefon**

---

**E-Mail**

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten/die persönlichen Daten meines Kindes in der Mitgliederdatenbank der KjG gespeichert werden. Diese Daten werden ausschließlich im Rahmen des Vereinszwecks genutzt. Zugriff auf die Daten erhalten ausschließlich die mit den jeweiligen Daten betrauten Funktionsträger und Funktionsträgerinnen der KjG. Als Mitglied gebe ich zu dem „Das Recht am eigenen Bild“ an die KjG ab. Diese darf ausgewählte Bilder für Werbeaktionen und ihre Internetauftritte (Homepage/Facebook/Instagram) nutzen.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift des Mitglieds**

Bzw. außerdem eines/ einer Erziehungsberechtigten

**Geschäftsstelle: Josefstr. 28 - 51377 Leverkusen - Telefon: 0157 / 36581947 – info@kjg-manfort.de**

VR Bank eG Bergisch Gladbach-Leverkusen - IBAN: DE36 3706 2600 4044 7240 10 – BIC: GENODED1PAF



# KjG St. Joseph

KjG St. Joseph Leverkusen Manfort, Josefstraße 28, 51377 Leverkusen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002574871

## SEPA-Lastschriftmandat

### Mandatsreferenz:

(Wird später erstellt.)

Ich ermächtige die Pfarrleitung KjG St. Joseph Manfort, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KjG St. Joseph Manfort auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

E-Mail:

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort:

Datum:

Unterschrift: