

KATHOLISCHE LANDJUGENDBEWEGUNG DIÖZESANVERBAND PASSAU



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER KLJB DER DIÖZESE PASSAU

Innbrückgasse 13a
94032 Passau
Tel. 0851/393-5451
Fax. 0851/393-5319
www.kljb-passau.de

ICH,

1. Familienname

2. Vorname

3. Straße

5. Telefon privat

7. E-Mail

4. PLZ Wohnort

6. Handy

8. Geburtsdatum

beantrage hiermit die Mitgliedschaft im KLJB ab dem Jahr _____.

Ich werde Mitglied in der / im

9. Ortsgruppe

10. Kreisverband

12. Landwirtschaftlicher Betrieb ja nein

11. Meine Funktion auf Ortsebene

Gruppenmitglied

Ortsverantwortliche/r als _____

Einzelmitglied

Kindergruppenmitglied

Bezeichnung der Funktion

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die KLJB _____ widerruflich den von mir zu zahlenden KLJB Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen

IBAN: _____ BIC: _____ Bank: _____

Ort und Datum

Unterschrift des/der Antragssteller/in

bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte/n

Die Höhe der Mitgliedsbeiträge findet ihr auf unserer Homepage www.kljb-passau.de

1. Als Mitglied der KLJB habe ich das Recht auf:

- Teilnahme am Gemeinschaftsleben und an den Veranstaltungen der KLJB;
- Information über Aktionen und Programme der KLJB;
- Mitsprache durch Vorschläge und Kritik;
- Mitbestimmung durch Wahl von Verantwortlichen und Programmen;
- Übernahme von Ämtern und Funktionen in den verschiedenen Gremien des Verbandes

2. Als Mitglied der KLJB bin ich gegen Unfall und Haftpflichtschäden, die sich aus der Teilnahme am Gemeinschaftsleben ergeben, in Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen subsidiär versichert.

3. Grundlagen der KLJB-Arbeit in der Diözese **Passau** sind die satzungsmäßigen Ziele, Aufgaben und der demokratische Aufbau. Besonders verpflichtet weiß ich mich den Leitsätzen der KLJB.

4. Beginn der Mitgliedschaft: Posteingang dieses Antrags an der Diözesanstelle. Mitgliedsjahr ist das Kalenderjahr. **Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um 1 Kalenderjahr**, es sei denn, es erfolgt eine **schriftliche** Kündigung. Die Kündigung für das kommende Jahr muss spätestens 2 Monate vor Ende des laufenden Jahres (Stichtag: 31. Oktober) schriftlich an der Diözesanstelle eingehen.

5. **Mindestalter** ist 9 Jahre. Maßgeblich ist das **Geburtsjahr**. Maßgeblich für die **Höhe des Mitgliedsbeitrages** ist ebenfalls das **Geburtsjahr**. Es wird unterschieden zwischen a) 9 – 14-Jährigen, b) 14 – 17-Jährigen und c) ab 18-Jährigen.

6. Bei einem Beitritt während des Jahres ist ebenfalls der volle Jahresbeitrag zu entrichten. Für alle weiteren Jahre ist der Mitgliedsbeitrag zwischen dem 1. November und 30. Dezember (nach Ablauf der Kündigungsfrist!) für das kommende Jahr zu zahlen.

7. Dieser Antrag auf Mitgliedschaft ist gleichzeitig die Beitrittserklärung zur Katholischen Landjugendbewegung, sobald ein/e Ortsverantwortliche/r unterschrieben hat. Bei Einzelmeldungen (die direkt an die Diözesanstelle zu schicken sind) erfolgt die Unterschrift durch eine/n Diözesanvorsitzenden.

8. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutzgesetz.

9. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft sowie bei Bestehen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten oder der Übernahme von Vorstandsämtern ggf. auch länger gespeichert.

10. Jedes Mitglied hat das Recht auf: a) Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten; b) Berichtigung oder Löschung seiner Daten; c) Übertragbarkeit seiner Daten; d) Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsicht über die Verarbeitung seiner Daten.

*Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die von mir auf KLJB-Veranstaltungen gemacht werden, zur Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes (Web und Print) verwendet werden. Die Veröffentlichung von beleidigendem oder rufschädigendem Material ist davon ausdrücklich ausgenommen.

*Ich willige ein, dass die KLJB Passau die in der Beitrittserklärung erhobenen Daten, zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und des Mitgliederversands sowie zur Veranstaltungsorganisation verarbeitet und nutzt. Dies schließt die Weitergabe an untere Ebenen ein, sofern sie die Daten für ihre eigene Verbandsorganisation benötigen. Ferner bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an Zuschussgeber im Rahmen von Zuschussanträgen der KLJB Passau oder einer ihrer untergeordneten Ebenen einverstanden.

Die mit * markierten Kästchen sind Pflichtfelder.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller/in
bzw. der gesetzl. Vertreter

Unterschrift des Ortsverantwortlichen

Blatt 1 weiß Exemplar für Diözesanstelle

Blatt 2 grün Exemplar für die Ortsgruppe

Blatt 3 rosa Exemplar für den/die Antragssteller/in