



Katholische
Jugendfürsorge
der Diözese
Regensburg e.V.

auf der Seite junger Menschen
... ein Leben lang.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Katholischen Jugendfürsorge der Diözese Regensburg e. V., dessen Aufgabe es ist, hilfsbedürftigen Kindern und Jugendlichen zu helfen.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Mitarbeiter/in bei der KJF: ☐ ja ☐ nein

Der Mindestbeitrag beträgt EURO 10,- und wird jeweils zum 02.05. eines jeden Jahres fällig.
Unsere Mitgliederzeitschrift **Aktion Kontakte** erhalten Sie dafür kostenlos.

☐ Ich bin/wir sind bereit, einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von EURO _____ zu zahlen.

☐ Ich bin/wir sind bereit, eine einmalige Spende in Höhe von EURO _____ zu zahlen.

☐ Ich bin/wir sind bereit, eine jährliche Spende in Höhe von EURO _____ zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat:

Katholische Jugendfürsorge der Diözese Regensburg e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000109792 · Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtige(n) die Katholische Jugendfürsorge, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Katholischen Jugendfürsorge 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber/in): _____

Kreditinstitut Name: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/in)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Katholische Jugendfürsorge über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bitte teilen Sie uns unbedingt eventuelle Änderungen Ihrer Bankverbindung oder Anschrift mit!