

Das Formular bitte am Computer ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und einsenden an: Katholische Landvolkbewegung in der Diözese München und Freising, Petersberg 2a, 85253 Erdweg



**Katholische
Landvolk
Bewegung**

Beitrittserklärung zur Katholischen Landvolkbewegung

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		
Telefon (privat):	<input type="text"/>	Telefon (mobil):	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	Telefon (Arbeitsplatz):	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Ortsgruppe:	<input type="text"/>	Kreis:	<input type="text"/>

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

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>

Kinder:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Jahresbeitrag 25,- € für Familien und Erwachsene (inkl. Zeitschrift „Land aktiv“)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Ich ermächtige die Katholische Landvolkbewegung München und Freising, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLB München und Freising 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: DE80ZZZ00001152441 **Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung.

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>		

Datum Unterschrift