

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der KJG St. Kilian Paderborn im Diözesanverband Paderborn bei und erkenne die Grundlagen und Ziele der KJG an.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht bis zum 30.11. des jeweils laufenden Jahres schriftlich bei der Pfarrleitung gekündigt worden ist.**

**Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit:**

Kinder	(bis 13 Jahre)	22,00 €
Jugendliche	(14-17 Jahre)	25,00 €
Junge Erwachsene	(über 18 Jahre)	28,00 €

Familien mit drei oder mehr Kindern unter 23 Jahren in der KJG zahlen für das dritte und alle folgenden Kinder einen Beitrag von 1,00 €.

Die Beiträge werden von uns jeweils zum Jahresanfang per Bankeinzug eingezogen.

### **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die KJG St. Kilian bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag jeweils zum 20.01. von meinem Konto einzuziehen (bei Neuanmeldung ca. 14 Tage nach Anmeldung).

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Sollte sich die Bankverbindung ändern, teile ich dies unverzüglich mit. Wenn sich die oben angegebene Adresse ändert, teile ich dieses ebenfalls mit.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten