

# Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft in der Katholischen jungen Gemeinde (KjG)  
in der Pfarrgemeinschaft<sup>1</sup>: KjG Poll im Diözesanverband: Köln

Die Grundlagen und Ziele der KjG sind mir bekannt. Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag für das jeweilige Kalenderjahr zu entrichten. Die Beendigung der Mitgliedschaft für das folgende Jahr muss bis zum 31. Dezember des laufenden Jahres der Pfarrleitung schriftlich mitgeteilt werden.

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ weiblich:  männlich:

## Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

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 der satzungsmäßigen Vereinszwecke genutzt. Zugriff auf die Daten erhalten ausschließlich die mit den jeweiligen Daten betrauten Funktionsträger und Funktionsträgerinnen der KjG.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren außerdem die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten<sup>2</sup>

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift der Zahlungsempfängerin (KjG): KjG Poll Poller Hauptstr. 26 51105 Köln	Gläubiger Identifikationsnummer der KjG: DE79ZZZ00000049860
----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

Die Mandatsreferenz wird zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz gemäß Mitgliederdatenbank

Ich/wir ermächtige(n) die KjG Poll, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der KjG Poll 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.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

## Falls abweichend vom Mitglied:

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der\*des Kontoinhaber\*in

<sup>1</sup> Wenn keine KjG-Pfarrgemeinde existiert, ist eine direkte Mitgliedschaft über den Diözesanverband möglich.

<sup>2</sup> Erziehungsberechtigte erklären sich mit ihrer Unterschrift auch damit einverstanden, dass ihr Kind gegebenenfalls ein Wahlamt der KjG wahrnimmt. Die Mitgliedsdaten werden ausschließlich zur verbandsinternen Verwendung mittels EDV unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

\* Mit dem „Gender Gap“ in Form eines Sternchens\* möchten wir auf alle Menschen jenseits der Zweigeschlechtlichkeit hinweisen und denen gerecht werden, die sich nicht in die Geschlechterkategorien „weiblich“ und „männlich“ einordnen können oder wollen. Mehr Infos im [Beschluss](#) des KjG-Bundesrates.