Katholische Studierende Jugend Trier

A N M E L D U N G

Hiermit melde ich mich bei der KSJ (Katholische Studierende Jugend) im Bistum Trier, Weberbach 72, 54290 Trier an.

- ☐ **Beitrag : 28,00 EUR** (Jahresbeitrag)
- ☐ **Soli-Mitglied:** Individueller Jahresbeitrag, in Höhe von: _____

Name .....

Vorname*(Mitglied):* .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon: ..... **Handy:**.....

Email: .....

Geburtsdatum: .....**Tätigkeit:** (Beruf/Schule/Uni/etc) .....

Name u. Geburtsdatum von Geschwisterkindern *(Vorsicht! Eltern fallen nicht darunter):*

.....

.....

_____

Ort, Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Erziehungsberechtigte

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den KSJ-Diözesanverband Trier meinen Mitgliedsbeitrag Anfang des Jahres in der jeweils geltenden Höhe von meinem Konto durch Lastschrift abzubuchen. Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Kontoinhaber/in:	
Bankinstitut/Ort:	
IBAN:	BIC:

Eine Kündigung der Mitgliedschaft für das kommende Jahr ist nur bis zum 1.12. möglich. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen!