



# Landjugend Albersdorf & Umgebung

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Landjugend Albersdorf und Umgebung.  
Bitte schickt mir die Informationen zu Veranstaltungen, Versammlungen etc. per:

☐ E-Mail      ☐ Whatsapp

Vor- und Nachname

Adresse

Stadt

PLZ

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gemäß der Satzung §22 verwendet werden. (Diese ist auf der Homepage einsehbar)

---

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied

Bei Jugendlichen bis 18 Jahren brauchen wir das Einverständnis der Eltern:  
Hiermit erklären wir/ich mich einverstanden, dass mein/e Tochter/Sohn der Landjugend Albersdorf und Umgebung beitreten darf.

---

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mitgliedsbeiträge:

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge (z. Z. 20 Euro pro Person) der Landjugend Albersdorf u. Umgebung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger ID: DE66ZZZ00000817752

Kreditinstitut

Name Kontoinhaber

IBAN

BIC

---

Ort, Datum, Kontoinhaber

Das Beitrittsformular senden an:

Mareike Stöven (Dorfstraße 15, 2576 Tensbüttel-Röst), per Mail an [landjugendalbersdorf@gmail.com](mailto:landjugendalbersdorf@gmail.com) oder einfach jemandem aus dem Vorstand geben.