

Mitgliedsnummer:

Bearbeiter:

Bearbeitungsdatum:



Katholische  
Landjugendbewegung  
Lippramsdorf

# Austrittserklärung

Nachname

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Hiermit erkläre ich, dass ich mich aus der Mitgliedschaft in der Katholischen Landjugendbewegung (KLJB) im Bistum Münster e.V., Ortsgruppe Lippramsdorf zurückziehe.



Datum, Unterschrift des Mitglied

## Bitte beachten Sie folgendes:

- ▶ Mit dem Austritt aus der Katholischen Landjugendbewegung im Bistum Münster e.V., Ortsgruppe Lippramsdorf verfällt die Gültigkeit
  - ▶ des Mitgliedsausweises oder anderer KLJB-Mitgliedsdokumente der oben genannten Person.
  - ▶ der Lastschrift-Einzugsermächtigung, falls diese besteht.
- ▶ Das ausgefüllte Formular kann an die Vorstandsmitglieder weitergegeben oder per Post an den Schriftführer geschickt werden.