|  |  |
| --- | --- |
| KJR Logo | Daten zur Mitgliedschaft im KJRfür das Jahr     Abgabe bis 31. Januar |

|  |
| --- |
| **Jugendverband** |
| Verbandsname: |       |

|  |
| --- |
| **Ansprechpartner\*in bei Rückfragen****Diese Person erhält vom KJR auf postalischem oder elektronischem Wege alle allgemeinen wichtigen Unterlagen und Information (z.B. Einladungen und Unterlagen zur Vollversammlung)**  |
| Name: |       |
| Adresse: |       |
| Telefon / E-Mail: |       |       |

|  |
| --- |
| **Ansprechpartner\*in bei Rückfragen zur Förderung****Diese Person erhält vom KJR auf postalischem oder elektronischem Wege alle förderungsbezogenen Unterlagen und Information (z.B. Bescheid, Abschlussschreiben der Verwendungsnachweise). Kann mit oben genannter Person identisch sein.** |
| Name: |       |
| Adresse: |       |
| Telefon / E-Mail: |       |       |

|  |
| --- |
| **Bankverbindung** |
| Kontoinhaber\*in: |       |
| IBAN: |       |
| BIC / Kreditinstitut: |       |       |

|  |
| --- |
| **Delegierte für unseren Jugendverband auf der Vollversammlung****Nach Satzung des Bayerischen Jugendrings sind Delegierte vor der Vollversammlung namentlich zu bestimmen. Nachmeldungen oder Änderungen sind dem KJR in Textform mitzuteilen.** |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| **Weitere Informationen rund um die Jugendverbandsarbeit****Gerne könnt Ihr hier Interessierte für den E-Mail-Verteiler des Teams Jugendverbandsarbeit des KJR München-Stadt eintragen.** |
| Name: | E-Mail: |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| Hiermit bestätige ich die Angaben:Datum, Unterschrift der\*des Zeichnungsberechtigten des Jugendverbandes |