Beitrittserklärung

Katholischer Deutscher Frauenbund

Frau (Name, Titel, Vorname)

Straße

PLZ, Ort

Telefon/Fax | Konfession

E-Mail | geb. am

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund als Einzelmitglied des Bundesverbandes.

Die Satzung des KDFB-Bundesverbandes erkenne ich an. In der Mitgliedschaft im KDFB ist die Mitgliedschaft im VerbraucherService im KDFB und in der Landfrauenvereinigung des KDFB sowie der Bezug der Mitgliederzeitschrift „KDFB *engagiert*“ enthalten. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit: 40,- Euro.

Datenschutzhinweis: Mit dieser Beitrittserklärung willige ich ein, dass die angegebenen Daten verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind. Eine darüber hinausgehende Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des Katholischen Deutschen Frauenbundes, findet nicht statt.

Ort, Datum, Unterschrift* Neu-Mitglied

Die Datenverarbeitung erfolgt gemäß § 6 Abs. 1 des Gesetzes über den Kirchlichen Datenschutz (KDG). Die Aufklärung nach § 15 und § 16 finden Sie auf **www.frauenbund.de**.

Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund

Der KDFB-Bundesverband, vertreten durch Frau _____

bestätigt hiermit die Aufnahme von Frau _____ als neues Mitglied.

Ort, Datum, Unterschrift | Stempel

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme)

Ich ermächtige den KDFB widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Rücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nicht-Mitteilen einer Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der KDFB mich über den Einzug unter Angabe der Mandatsreferenznummer unterrichten. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des KDFB lautet DE09ZZZ00000020080.

Kontoinhaberin

IBAN | BIC

Geldinstitut

Ort, Datum, Unterschrift* der Kontoinhaberin

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich – mit dreimonatiger Kündigungsfrist zum Jahresende – beim KDFB erfolgen.

*Unterschriften bitte im Original nach Ausdruck des Formulars.