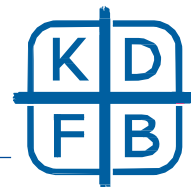


Beitrittserklärung



Katholischer Deutscher
FRAUENBUND

Frau (Name, Titel, Vorname)

Straße

PLZ, Ort

Telefon/Fax

Konfession

E-Mail

geb. am

Beruf *

Kinder *

* freiwillige Angaben

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund

im Zweigverein (ZV) **Viernheim**

Die Satzung 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 - Die Christliche Frau“ enthalten. Datenschutzhinweis: Ich nehme zur Kenntnis, dass die angegebenen Daten beim Katholischen Deutschen Frauenbund gespeichert und nur für verbandsinterne Zwecke verwendet werden. Eine Einzelmitgliedschaft im Diözesanverband ist auf Wunsch möglich.

Die Mitgliederzeitschrift „KDFB Engagiert – Die Christliche Frau“

erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten)

Ort, Datum, Unterschrift Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund

Der Zweigverein Viernheim

vertreten durch das Vorstands-Mitglied Frau _____

bestätigt hiermit die Aufnahme von Frau _____

als neues Mitglied mit der Mitgliedsnummer _____ .

Ort, Datum, Unterschrift

Stempel

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

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

Hinweis: 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. Die für den SEPA-Einzug verwendete Gläubiger-Identifikationsnummer des KDFB Zweigverein Viernheim lautet DE27ZZZ00001006246, die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer.

KontoinhaberIn

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ort, Datum, Unterschrift der KontoinhaberIn

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



Original Zweigverein
Kopie Mitglied