

# Beitrittserklärung für Einzelmitglieder



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 als Einzelmitglied des Bundesverbandes.

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. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 25,- €. Datenschutzhinweis: Ich nehme zur Kenntnis, dass die angegebenen Daten beim Katholischen Deutschen Frauenbund gespeichert und nur für verbandsinterne Zwecke verwendet werden.

Ort, Datum, Unterschrift Neu-Mitglied

### 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-ID 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.

