

# Beitrittserklärung



Frau (Name, Titel, Vorname) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Geboren am \_\_\_\_\_

Beruf \* \_\_\_\_\_ Kinder \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

## Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund

im Zweigverein (ZV) **Emmerting**

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.

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)

Der Zweigverein/Diözesanverband Emmerting / Passau vertreten durch  
die Teammitglieder Frau Irene Jansen, Frau Stephanie Krottenthaler und Frau Heidi Vogt

bestätigt hiermit die Aufnahme von Frau  
als neues Mitglied.

Ort, Datum, Unterschriften Stempel

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

Ich ermächtige den o.g. KDFB-Zweigverein/Diözesanverband 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/Diözesanverband 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 Gläubiger- Identifikationsnummer und der Mandatsreferenznummer unterrichten.

Kontoinhaberin \_\_\_\_\_

IBAN BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin \_\_\_\_\_

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