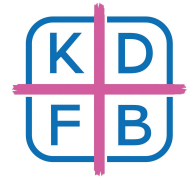


FRAUENBUND

Aufnahmeantrag



Katholischer Deutscher
FRAUENBUND

KDFB Diözesanverband
Eichstätt e.V.
Pedettistraße 4
85072 Eichstätt
www.frauenbund-eichstaett.de

Frau (Name, Vorname) _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ geb. am _____

E-mail _____ Konfession _____

Beruf _____ Kinder _____

beantragt hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Katholischen Deutschen Frauenbund

Zweigverein _____

Diözesanverband Eichstätt e. V. als Einzelmitglied.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag und dessen Aufteilung setzt die Landesdelegiertenversammlung fest.

Er beträgt zur Zeit _____ €.

(zuzüglich _____ € Versandgebühr bei Einzelbezug der Mitgliederzeitschrift).

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund

Der Zweigverein / Diözesanverband _____ vertreten durch

die Vorsitzende / Teammitglied Frau _____

und ihre Stellvertreterin / Teammitglied Frau _____

bestätigt hiermit die Aufnahme von Frau _____

als neues Mitglied des Zweigvereins / Diözesanverbandes Eichstätt. Die Satzung des Zweigvereins /
Diözesanverbandes kann bei der Vorsitzenden eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit erteile ich dem o. g. Zweigverein / Diözesanverband des Katholischen Deutschen Frauenbundes
Einzugsermächtigung über den jeweiligen Jahresbeitrag.

Kontoinhaberin _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende beim Zweigverein / Diözesanverband eingereicht werden.

Antrag für das Mitglied
Kopie für den Zweigverein
Kopie für den Diözesanverband