Beitrittserklärung



Interval	Frau (Name, Titel, Vorname)	
Internation	Straße	
wail geb. am "freiwillige Angabe "freiwillige Ang	PLZ, Ort	
** freiwillige Angabe	Telefon/Fax	Konfession
** freiwillige Angabe iermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund im Zweigverein (ZV)	E-Mail	geb. am
iermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund im Zweigverein (ZV)	Beruf *	Kinder *
□ als Einzelmitglied im Diözesanverband (DV) Satzung erkenne ich an. In der Mitgliedschaft im KDFB ist die Mitgliedschaft im VerbraucherService im KDFB und in der Landfrauenvereinigung de FB sowie der Bezug der Mitgliederzeitschrift "KDFB Engagiert – Die Christliche Frau" ernhalten. <u>Datenschutzhinwais.</u> Ich nehme zur Kanntnis, dass die gegebenen Daten beim Katholischen Deutschen Frauenbund gespeichert und nur für verbandsinterne Zwecke verwendet werden. e Mitgliederzeitschrift "KDFB Engagiert – Die Christliche Frau" □ möchte ich gerne per Einzelwersand mit der Post erhalten (zusätzliche Portokosten) □ erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten) C, Datum, Unterschrift Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigen) Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund Der Zweigverein/Diözesanverband	Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Det	
a Satzung erkenne ich an. In der Mitgliedschaft im KDFB ist die Mitgliedschaft im Verbraucher/Service im KDFB und in der Landfrauenvereinigung de HB sowie der Bezug der Mitgliederzeitschrift, KDFB Engagiert - Die Christliche Frau" enthalten. <u>Batenschutzhnweis</u> ; Ich nehme zur Kenntnis, dess die gegebenen Daten bim Katholischen Deutscher Frauenbund gespeichen und nur für verbradeniterne Zwecke verwendet werden. e Mitgliederzeitschrift "KDFB Engagiert – Die Christliche Frau" möchte ich gerne per Einzelversand mit der Post erhalten (zusätzliche Portokosten) erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten) t, Datum, Unterschrift Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigen) Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund Der Zweigverein/Diözesanverband	O im Zweigverein (ZV)	
## Stowie der Bezug der Mitgliederzeitschrift, KDFB Engagiert – Die Christliche Frau" enthalten. <u>Datenschuzhinweis:</u> Ich nehme zur Kenntnis, dass digegebenen Daten beim Katholischen Deutschen Frauenbund gespeichert und nur für verbandsinterne Zwecke verwendet werden. ## Mitgliederzeitschrift "KDFB Engagiert – Die Christliche Frau" möchte ich gerne per Einzelversand mit der Post erhalten (zusätzliche Portokosten) erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten) derhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten) Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund Der Zweigverein/Diözesanverband	O als Einzelmitglied im Diözesanverband (DV)	
möchte ich gerne per Einzelversand mit der Post erhalten (zusätzliche Portokosten) erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten) t, Datum, Unterschrift Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigen) Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund Der Zweigverein/Diözesanverband	DFB sowie der Bezug der Mitgliederzeitschrift "KDFB Engagiert - Die Christliche Frau"	' enthalten. <u>Datenschutzhinweis:</u> Ich nehme zur Kenntnis, dass die
erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten) t, Datum, Unterschrift Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigen) Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund Der Zweigverein/Diözesanverband	Die Mitgliederzeitschrift "KDFB Engagiert – Die Christliche Frau"	
Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund Der Zweigverein/Diözesanverband		
Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund Der Zweigverein/Diözesanverband		
Der Zweigverein/Diözesanverband	rt, Datum, Unterschrift Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die U	nterschrift eines/einer Erziehungsberechtigen)
und ihre Stellvertreterin/Teammitglied Frau	Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund	
bestätigt hiermit die Aufnahme von Frau	Der Zweigverein/Diözesanverband	vertreten durch
als neues Mitglied. Ort, Datum, Unterschriften Stempel Trugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme) ermächtige den o.g. KDFB-Zweigverein/Diözesanverband widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag und ggfls. die zusätzlichen Koster die Mitgliederzeitschrift bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB eigverein/Diözesanverband gezogenen Lastschriften einzulösen. weis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mi inem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Rücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nicht-Mitteiler er Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründer Jerrufen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der KDFB mich über den Einzug unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und de Indatsreferenznummer unterrichten. BIC	die Vorsitzende/Teammitglied Frau	
als neues Mitglied. Ort, Datum, Unterschriften Stempel Trugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme) ermächtige den o.g. KDFB-Zweigverein/Diözesanverband widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag und ggfls. die zusätzlichen Koster die Mitgliederzeitschrift bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB eigverein/Diözesanverband gezogenen Lastschriften einzulösen. weis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mi inem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Rücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nicht-Mitteiler er Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründer Jerrufen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der KDFB mich über den Einzug unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und de Indatsreferenznummer unterrichten. BIC	und ihre Stellvertreterin/Teammitalied Frau	
Ort, Datum, Unterschriften Stempel Drzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme) ermächtige den o.g. KDFB-Zweigverein/Diözesanverband widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag und ggfls. die zusätzlichen Koster die Mitgliederzeitschrift bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB eigverein/Diözesanverband gezogenen Lastschriften einzulösen. weis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mi imem Kreditinstitut vereinbarten Bedringungen. Falls eine Rücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nicht-Mitteiler er Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründer derrufen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der KDFB mich über den Einzug unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und de indatsreferenznummer unterrichten. BIC		
Ort, Datum, Unterschriften Stempel nzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme) ermächtige den o.g. KDFB-Zweigverein/Diözesanverband widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag und ggfls. die zusätzlichen Koster die Mitgliederzeitschrift bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB eigverein/Diözesanverband gezogenen Lastschriften einzulösen. weis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mi innem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Rücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nicht-Mitteiler er Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründer derrufen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der KDFB mich über den Einzug unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und de indatsreferenznummer unterrichten. BIC		
nzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme) ermächtige den o.g. KDFB-Zweigverein/Diözesanverband widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag und ggfls. die zusätzlichen Koster die Mitgliederzeitschrift bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB eigverein/Diözesanverband gezogenen Lastschriften einzulösen. weis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mi inem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Rücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nicht-Mitteiler er Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründer derrufen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der KDFB mich über den Einzug unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und de indatsreferenznummer unterrichten. BIC	als neues Mitglied.	
ermächtige den o.g. KDFB-Zweigverein/Diözesanverband widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag und ggfls. die zusätzlichen Koster die Mitgliederzeitschrift bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB eigverein/Diözesanverband gezogenen Lastschriften einzulösen. weis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mi inem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Rücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nicht-Mitteiler er Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründer derrufen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der KDFB mich über den Einzug unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und de indatsreferenznummer unterrichten. BIC BIC	Ort, Datum, Unterschriften	Stempel
ermächtige den o.g. KDFB-Zweigverein/Diözesanverband widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag und ggfls. die zusätzlichen Koster die Mitgliederzeitschrift bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB eigverein/Diözesanverband gezogenen Lastschriften einzulösen. weis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mi inem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Rücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nicht-Mitteiler er Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründer derrufen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der KDFB mich über den Einzug unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und de indatsreferenznummer unterrichten. BIC BIC	The second secon	
AN BIC	ch ermächtige den o.g. KDFB-Zweigverein/Diözesanverband widerruflich, den von mir zu bir die Mitgliederzeitschrift bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuz weigverein/Diözesanverband gezogenen Lastschriften einzulösen. <u>inweis:</u> Ich kann innerhalb von 8 Wochen — beginnend ab Belastungsdatum — die I leinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Rücklastschrift durch mal iner Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Ein	u entrichtenden Mitgliedsbeitrag und ggfls. die zusätzlichen Kosten ziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit ngelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nicht-Mitteilen nzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen
	ontoinhaberin	
Idinetitut	BAN BIC	
rumoutut -	Seldinstitut	

Original Zweigverein bzw. Diözesanverband bei Einzelmitgliedschaft; Durchschlag Mitglied

Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin