

Erklärung zur Ummeldung



Katholischer
Deutscher
Frauenbund

Frau (Name, Titel, Vorname)

Straße

PLZ, Ort

Telefon/Fax

Konfession

E-Mail

geb. am

Hiermit erkläre ich meinen Wechsel innerhalb des Katholischen Deutschen Frauenbundes.

Ich bin seit _____ Mitglied im KDFB. Bisheriger ZV/DV: _____

Neu:

im Zweigverein (ZV) _____

als Einzelmitglied im Diözesanverband (DV) _____

Datenschutzhinweis: Mit dieser Erklärung willige ich ein, dass die angegebenen Daten verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind. Eine darüber hinausgehende Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des Katholischen Deutschen Frauenbundes, findet nicht statt.

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

Die Datenverarbeitung erfolgt gemäß § 6 Abs. 1 des Gesetzes über den Kirchlichen Datenschutz (KDG). Die Aufklärung nach § 15 und § 16 finden Sie auf www.frauenbund.de.

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 umgemeldetes 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 und ggfls. die zusätzlichen Kosten für die Mitgliederzeitschrift 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.

*Unterschriften bitte im Original nach Ausdruck des Formulars.