

kfd - BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich trete zum _____ der **Katholischen Frauengemeinschaft Deutschlands (kfd)** bei und werde

- Mitglied in der kfd-Gemeinschaft: _____
- Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr _____ Euro.
- Einzelmitglied im Diözesanverband/Landesverband: _____
- Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr _____ Euro.

Zahlung der Mitgliedsbeiträge:

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt nach Rechnungsstellung durch Überweisung, Barzahlung oder Lastschriftinzug, vorbehaltlich einer anderen Lösung. Die konkreten Zahlungsmodalitäten werden durch die jeweiligen Pfarrgruppen und Diözesanverbände/den Landesverband festgelegt. Neumitglieder werden hierüber zeitnah von ihrer Gruppe oder ihrem Diözesanverband/Landesverband informiert.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum o. -jahr _____ Straße / Hausnummer / Ort _____

E-Mail _____ Telefonnummer _____

Ich bin damit einverstanden, dass die mit meiner Beitrittserklärung erhobenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum _____ Unterschrift _____

Frau _____ wurde geworben

durch Frau _____

Frauen. Macht. Zukunft.

kfd - BEITRITTSERKLÄRUNG

KATHOLISCHE
FRAUENGEMEINSCHAFT
DEUTSCHLANDS



*Arbeitsgemeinschaft
Frauen und Leben*