



Frauen. Macht. Zukunft.

k f d - B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

KATHOLISCHE
FRAUENGEMEINSCHAFT
DEUTSCHLANDS



*Lebensschaffend
Glauben und Leben*

k f d - B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

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