



An den
Katholischen Deutschen Frauenbund
im Diözesanverband Augsburg
Zweigverein Greifenberg/ Beuern e.V.
z.Hd. Sophie Lübbecke
Dorfstr. 7
86926 Beuern

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund im
Zweigverein Greifenberg/ Beuern e.V. zum

_____ (Eintrittsdatum):

Familiennamen Vorname

PLZ, Wohnort Straße, Hausnummer

Geburtsdatum Telefon

ggf. E-Mail-Adresse

Datum, Unterschrift

Die Satzung erkenne ich an.

Datenschutzhinweis: Ich nehme zur Kenntnis, dass die angegebenen Daten beim Katholischen Deutschen Frauenbund gespeichert und nur für verbandsinterne Zwecke verwendet werden.

Folgende indirekte Mitgliedschaften sind automatisch und kostenfrei beinhaltet:

Jedes Mitglied des Katholischen Deutschen Frauenbundes ist zugleich Mitglied des:

- Verbraucher- Service im Katholischen Deutschen Frauenbund e. V. mit Sitz in Köln.
- Landfrauenvereinigung des Katholischen Deutschen Frauenbundes e. V. mit Sitz in Köln.

Der komplette Service und die Angebote dieser Vereinigungen können jederzeit genutzt werden.

In der Mitgliedschaft im KDFB ist der Bezug der Mitgliederzeitschrift „KDFB Engagiert- Die Christliche Frau“ enthalten.



bitte wenden

Name des Zahlungsempfängers: **KDFB Zweigverein Greifenberg/Beuern e.V.**
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Kassenwartin Teresia Ettner,
Hofgereuth 16, 86926 Greifenberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 44ZZZ 00000 820088**
Mandatsreferenznummer **KDFB ZV GB 00 ____**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den KDFB Zweigverein Greifenberg/ Beuern e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag und ggfls. die zusätzlichen Kosten für die Mitgliedszeitschrift bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB Zweigverein Greifenberg/ Beuern e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei 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. Die 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

_____|_____
BIC

DE ____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag des KDFB beträgt seit 01.01.2011 25, 00 €/Jahr.

Es handelt sich um einen Jahresbeitrag. Bei vorzeitigem Austritt während des Jahres ist eine Rückerstattung daher nicht möglich. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich- mit dreimonatiger Kündigungsfrist zum Jahresende beim Zweigverein erfolgen.



An die
Diözesangeschäftsstelle
des KDFB Augsburg e.V.

Kitzenmarkt 20/22,
86150 Augsburg

Meldung an die Diözesangeschäftsstelle des KDFB Augsburg e.V.:

Der Zweigverein Greifenberg/ Beuern e.V., vertreten durch Sophie Lübbecke
(Teamsprecherin) und Teresia Ettner (Kassenwartin), bestätigt hiermit die Aufnahme von:

Familiename Vorname

PLZ, Wohnort Straße, Hausnummer

Geburtsdatum Telefon

ggf. E-Mail-Adresse

Beginn d. Mitgliedschaft

Ort, Datum, Unterschriften

Stempel