## Beitrittserklärung

E-Mail geb. am  Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund im Zweigverein (ZV)			חואו
E-Mail geb. am  Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund im Zweigverein (ZV)	Frau (Name, Titel, Vorname)		IF R
E-Mail geb. am  Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund im Zweigverein (ZV)	Straße		حرات
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund  im Zweigverein (ZV)  als Einzelmitglied im Diözesanverband (DV)  Die Satzung meiner jeweiligen Verbandsebene erkenne ich an. In der Mitgliedschaft im KDFB ist die Mitgliedschaft im KDFB und in der Landfrauenvereinigung des KDFB sowie der Bezug der Mitgliederzeitschrift KDFB Engagiert – Die Christliche Frau' enthalten. Der Mitgliedsbehirtag beträgt derzeit: Euro.  Datenschutzhinweis: Mit dieser Beitrittserklärung 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 inhausgehende Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des Katholischen Deutschen Frauenbundes, findet nicht statt.  Die Mitgliederzeitschrift "KDFB Engagiert – Die Christliche Frau"  möchte ich gerne per Einzelversand mit der Post erhalten (zusätzliche Portokosten, derzeit Euro) erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kösten)  Ort. Datum, Unterschrift* Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die Unterschrift* eines/einer Erziehungsberechtigen)  Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund  Der Zweigverein/Diözesanverband	PLZ, Ort		Katho Deuts
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund  im Zweigverein (ZV)  als Einzelmitglied im Diözesanverband (DV)  Die Satzung meiner jeweiligen Verbandsebene erkenne ich an. In der Mitgliedschaft im KDFB ist die Mitgliedsrzeitschrift (KDFB Engagiert – Die Christliche Frau" enthalten. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit: Euro. Datenschutzhinweis: Mit dieser Beitrittserklärung willige ich ein, dass die angegebenen Daten verarbeitet werden, soweit seit und sak Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind. Eine darüber hinausgehende Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des Katholischen Deutschen Frauenbundes, findet nicht statt. Die Mitgliederzeitschrift "KDFB Engagiert – Die Christliche Frau" möchte ich gerne per Einzelversand mit der Post erhalten (zusätzliche Portokosten, derzeit Euro) erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten)  Ort, Datum, Unterschrift* Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die Unterschrift* eines/einer Erziehungsberechtigen)  Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund  Der Zweigverein/Diözesanverband	Telefon/Fax	Konfession	Fraue
im Zweigverein (ZV) als Einzelmitglied im Diözesanverband (DV)  Die Satzung meiner jeweiligen Verbandsebene erkenne ich an. In der Mitgliedschaft im KDFB ist die Mitgliedschaft im VerbraucherService im KDFB und in der Landfrauenvereinigung des KDFB sowie der Bezug der Mitgliederzeitschriff kufbFB Engagiert – Die Christliche Frau" enthalten. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit:	E-Mail	geb. am	
als Einzelmitglied im Diözesanverband (DV)  Die Satzung meiner jeweiligen Verbandsebene erkenne ich an. In der Mitgliedschaft im KDFB ist die Mitgliedschaft im VerbraucherService im KDFB und in der Landfrauenvereinigung des KDFB sowie der Bezug der Mitgliederzeitschrift. KDFB Engagiert – Die Christliche Frau" enthalten. Der Mitgliedsbeltrag beträgt derzeit:	Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum	n Katholischen Deutschen Frauenb	und
Die Satzung meiner jeweiligen Verbandsebene erkenne ich an. In der Mitgliedschaft im KDFB ist die Mitgliedschaft im Verbraucher Service im KDFB und in der Landfrauenvereinigung des KDFB sowie der Bezug der Mitgliederzeitschrift. KDFB Engagiert – Die Christliche Frau" enthalten. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit:	im Zweigverein (ZV)		
Verbraucher/Service im KDFB und in der Landfrauenvereinigung des KDFB sowie der Bezug der Mitgliederzeitschrift. KDFB Engagiert – Die Christliche Frau" enthalten. Der Mitgliedsbeltrag beträgt derzeit:	als Einzelmitglied im Diözesanverband (DV)		
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. Die Mitgliederzeitschrift "KDFB Engagiert – Die Christliche Frau"  möchte ich gerne per Einzelversand mit der Post erhalten (zusätzliche Portokosten, derzeitEuro) erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten)  Ort, Datum, Unterschrift* Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die Unterschrift* eines/einer Erziehungsberechtigen)  Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund  Der Zweigverein/Diözesanverband	VerbraucherService im KDFB und in der Landfra	uenvereinigung des KDFB sowie der Bezug o	der Mitgliederzeitschrift
möchte ich gerne per Einzelversand mit der Post erhalten (zusätzliche Portokosten, derzeitEuro) erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten)  Ort, Datum, Unterschrift* Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die Unterschrift* eines/einer Erziehungsberechtigen)  Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund  Der Zweigverein/Diözesanverband	sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung	und die Verwaltung der Mitglieder erforderlich	sind. Eine darüber
erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zusätzliche Kosten)  Ort, 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 Ch	ristliche Frau"	
Dert, Datum, Unterschrift* Neu-Mitglied (Bei Minderjährigen hier zusätzlich die Unterschrift* eines/einer Erziehungsberechtigen)  Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenbund  Der Zweigverein/Diözesanverband	möchte ich gerne per Einzelversand mit der Po	ost erhalten (zusätzliche Portokosten, derzeit _	Euro)
Der Zweigverein/Diözesanverband	erhalte ich über meinen Zweigverein (ohne zus	sätzliche Kosten)	
Der Zweigverein/Diözesanverband	Ort, Datum, Unterschrift* Neu-Mitglied (Bei Minderjährig	en hier zusätzlich die Unterschrift* eines/einer Erzie	hungsberechtigen)
und ihre Stellvertreterin/Teammitglied Frau  bestätigt hiermit die Aufnahme von Frau  als neues 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-Mittellen 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	Auszufüllen vom Katholischen Deutschen Frauenb	und	
und ihre Stellvertreterin/Teammitglied Frau  bestätigt hiermit die Aufnahme von Frau  als neues 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  BAN BIC	Der Zweigverein/Diözesanverband		vertreten durch
Drt, 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-Mitteiler 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	die Vorsitzende/Teammitglied Frau		
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	und ihre Stellvertreterin/Teammitglied Frau		
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  BIC	bestätigt hiermit die Aufnahme von Frau		_ als neues Mitglied.
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  BIC	Ort Datum Unterschriften		Charmal
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  BIC	Ort, Datum, Onterschnitten		Stemper
IBAN BIC	Ich ermächtige den o.g. KDFB-Zweigverein/Diözesanverband Kosten für die Mitgliederzeitschrift bei Fälligkeit durch Lastscl KDFB Zweigverein/Diözesanverband gezogenen Lastschriften Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab Emeinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Reiner Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu mwiderrufen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird	widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrannrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mit einzulösen.  Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages ücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos of einen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederze	g und ggfls. die zusätzlichen ein Kreditinstitut an, die vom verlangen. Es gelten die mit der durch das Nicht-Mitteilen eit ohne Angabe von Gründen
	Kontoinhaberin		
Geldinstitut	ĪBAN	BIC	
	Geldinstitut		
Ort. Datum. Unterschrift* der Kontoinhaberin	Ort Datum Unterschrift* der Kontoinhaberin		