

Katholischer Deutscher Frauenbund
Zweigverein Holzkirchen
Frau Brigitte Träxl
Franz-Obermayer-Straße 41
83607 Holzkirchen



Beitrittserklärung

Mitgliedschaft beim Katholischen Deutschen Frauenbund – Zweigverein Holzkirchen:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ geb. am: _____

Konfession: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund als Einzelmitglied des Bundesverbandes.

Die Satzung 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 jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 29,50 EUR. Datenschutzhinweis: Ich nehme zur Kenntnis, dass die angegebenen Daten beim Katholischen Deutschen Frauenbund gespeichert und nur für verbandsinterne Zwecke verwendet werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Neu-Mitglied)

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den KDFB widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB 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 Mandatsreferenznummer unterrichten. Die Gläubiger-ID des KDFB, Zweigverein Holzkirchen lautet DE08ZZZ00000729750.

IBAN _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Konto-Inhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaberin)

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich – mit dreimonatiger Kündigungsfrist zum Jahresende – beim KDFB erfolgen.