Beitrittserklärung für Einzelmitglieder

Katholischer Deutscher Frauenbund

Frau (Name, Titel, Vorname)

Straße

PLZ, Ort

Telefon/Fax | E-Mail

geb. am | Konfession

Beruf * | Kinder * | * freiwillige Angaben

Ich möchte dem KDFB Landesverband beitreten, weil *

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund Landesverband Bayern e.V. als Einzelmitglied.

Die Satzung (aktuelle Version unter www.frauenbund-bayern.de) erkenne ich an. In der Mitgliedschaft im KDFB ist die Mitgliedschaft im VerbraucherService Bayern im KDFB und in der Bayerischen Landfrauenvereinigung des KDFB sowie der Bezug der Mitgliederzeitschrift *KDFB engagiert – Die Christliche Frau* enthalten. Der jährliche Mitgliedsbeitrag für 2024 beträgt 36,- Euro. 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

Auszufüllen vom KDFB Landesverband Bayern e.V.

Der KDFB Landesverband Bayern e.V. vertreten durch _____

bestätigt hiermit die Aufnahme von Frau _____

als neues Mitglied mit der Mitgliedsnummer _____

Ort, Datum, Unterschrift | Stempel

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme)
Ich ermächtige den KDFB Landesverband Bayern e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB Landesverband Bayern e.V. 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 Landesverband Bayern e.V. lautet DE49 ZZZ0 0001 0993 58.

Kontoinhaberin

IBAN | BIC

Geldinstitut

Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin

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

KDFB Landesverband Bayern e.V. | Schraudolphstraße 1 | 80799 München | www.frauenbund-bayern.de