

# Kfd - Beitrittserklärung

KATHOLISCHE  
FRAUENGEMEINSCHAFT  
DEUTSCHLANDS



*leidenschaftlich  
glauben und leben*

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zur katholischen Frauengemeinschaft Deutschlands *kfd* Diözesanverband Münster e. V. in der Pfarrgemeinde St. Mauritius Nordkirchen

ab dem.....

Name	Vorname
Straße/Haus Nr.	PLZ/Ort
Geburtsdatum	E-Mail

Ihre Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederbetreuung und ggf. zur Information über Veranstaltungen der *kfd* genutzt. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Speicherung und Verarbeitung der Daten erfolgt gemäß des Gesetzes über den kirchlichen Datenschutz (KDG). Sie können jederzeit Informationen über ihre bei uns gespeicherten Daten verlangen. Im Falle einer Kündigung / Ihres Todes werden ihre Daten unaufgefordert aus unserer Datenbank gelöscht. Daten, die einer längeren gesetzlichen Aufbewahrungsfrist unterliegen, werden nach Ende dieser Frist gelöscht (z.B. Abbuchungsaufträge). Namentlich gemeldete Mitglieder unterliegen mit der Beitragszahlung bei allen *kfd*-Aktivitäten dem Versicherungsschutz.

Ich gestatte der *kfd*, Gruppenfotos, auf denen ich zu sehen bin, in Printmedien und Internetauftritten zu veröffentlichen.

Ort.....Datum..... Unterschrift.....

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die *kfd* (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000768558) widerruflich, den jährlichen bundeseinheitlichen Mitgliedsbeitrag von zurzeit 25 Euro zu Lasten meines Kontos

IBAN DE \_ \_ \_ \_ \_

BIC \_ \_ \_ \_ \_

fällig am 15. März jeden Jahres mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich weise mein Kreditinstitut an, die von der *kfd* St. Mauritius Nordkirchen auf meinem Konto 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.

Ort.....Datum..... Unterschrift.....