

An den
Katholischen Deutschen Frauenbund
im Diözesanverband Speyer e. V.



Zweigverein

.....

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund zum
_____ (Eintrittsdatum):

Familiennamen Vorname

PLZ, Wohnort Straße, Hausnummer

Geburtsdatum Telefon

ggf. E-Mail-Adresse

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den KDFB
den Mitgliedsbeitrag einschließlich der Portokosten für die Zustellung der
Mitgliederzeitschrift bei Einzelbezug/Postzustellung von meinem

Konto Nr. _____ bei der _____

BLZ _____ abzubuchen.

Datum, Unterschrift

*Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag des KDFB beträgt seit 01.01.2011 25, 00 €/Jahr
zuzügl. 4,50 € Portoanteil. Es handelt sich um einen Jahresbeitrag. Bei vorzeitigem
Austritt während des Jahres ist eine Rückerstattung daher nicht möglich.*