



Katholischer Deutscher Frauenbund  
Zweigverein Berchtesgaden

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum  
Katholischen Deutschen Frauenbund  
Zweigverein Berchtesgaden**

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

---

Telefon

E-Mail-Adresse

---

Datum und Unterschrift

Die Satzung der jeweiligen Verbandsebene erkenne ich an. In der Mitgliedschaft im KDFB sind die Mitgliedschaften 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 36 Euro.

Eine evtl. Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich – mit dreimonatiger Kündigungsfrist zum Jahresende – beim Zweigverein erfolgen.

Datenschutzhinweis: Mit dieser Beitrittserklärung willige ich ein, dass die angegebenen Daten verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind. Eine darüber hinaus gehende Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des Katholischen Deutschen Frauenbundes, findet nicht statt.

## **Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Katholischen Deutschen Frauenbund, Zweigverein Berchtesgaden, widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KDFB-Zweigverein gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Rücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nichtmitteilen einer Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Mit dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der KDFB mich über die Gläubiger-Identifikationsnummer und die Mandatsreferenznummer unterrichten.

**Der Mitgliedsbeitrag ist von folgendem Konto abzubuchen:**

---

IBAN-Nr.

---

BIC-Nr.

---

Geldinstitut

---

Kontoinhaber

---

Datum und Unterschrift

**Die Einzugsermächtigung muss dem Katholischen Deutschen Frauenbund, Zweigverein Berchtesgaden, im Original vorliegen.**