

# *kfd – Beitrittserklärung*

Ja, ich trete zum \_\_\_\_\_ der **Katholischen Frauengemeinschaft Deutschlands (kfd)** bei und werde Mitglied in der

## *kfd Christkönig Bielefeld*

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_



Der Mitgliedsbeitrags beträgt 24 € pro Jahr. Die Zahlung erfolgt nach Aufforderung durch Überweisung oder Barzahlung.

Ich bin damit einverstanden, dass die mit meiner Beitrittserklärung erhobenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Bielefeld, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung bei einem Vorstandsmitglied oder im Pfarrbüro Christkönig, Weihestr.9, 33613 Bielefeld, abgeben.