

kfd - Beitrittserklärung

Diözesanverband Münster



Wir freuen uns, Sie als neues Mitglied der kfd zu begrüßen. Dazu benötigen wir von Ihnen einige Angaben.

Teil I Pflichtfelder, die wir für die Mitgliederverwaltung benötigen (Diese müssen ausgefüllt werden.)

Teil II Freiwillige Angaben

Ich trete zum _____ der Katholischen Frauengemeinschaft Deutschlands (kfd) bei und werde Mitglied im Diözesanverband Münster e.V. Ich werde dadurch

- Mitglied in der kfd-Gemeinschaft _____
 Einzelmitglied im Diözesanverband Münster e.V.

Teil I

Name _____

Vorname _____

Straße / Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

Geburtsjahr _____

(zur Feststellung der Rechtsfähigkeit)

Ort _____

Datum _____

Unterschrift Mitglied _____

Teil II

E-Mail-Adresse _____

Telefon-Nr. _____

Geburtsdatum _____

Familienstand _____

ggfls. Hochzeitstag _____

IBAN / BIC _____

notwendig nur bei Bankeinzug

- Ich gestatte der kfd, Gruppenfotos, auf denen ich zu sehen bin, in ihren Printmedien und Internetauftritten zu veröffentlichen.
- Ich möchte Informationen über Veranstaltungen der kfd erhalten.
- Ich möchte den kfd-Newsletter bekommen.

Ihre Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederbetreuung und ggfls. 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).

Ort _____

Datum _____

Unterschrift Mitglied _____