



KATHOLISCHE
FRAUENGEMEINSCHAFT
DEUTSCHLANDS

Diözesanverband
Münster e.V.

Beitrittserklärung

Schillerstr. 44b, 48155 Münster - Telefon 0251 495-471 | Telefax 0251 4956101
www.kfd-muenster.de | e-mail: kfd@bistum-muenster.de

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.

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 der kfd-Gemeinschaft St. Briccius 48624 Schöppingen.

Teil I

Name _____

Vorname _____

Straße / Nr. _____

Plz/Ort _____

Geburtsjahr _____ (zur Feststellung der Rechtsfähigkeit)

Teil II

E-mail _____

Telefon-Nr _____ Geburtsdatum _____

Familienstand _____ ggfls. Hochzeitstag _____

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

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).

Der Mitgliedsbeitrag ab 2024 beträgt pro Kalenderjahr 40,00 Euro.

Ort, Datum (Beginn der Mitgliedschaft)

Unterschrift Mitglied