

# kfd - Beitrittserklärung

Diözesanverband Münster

KATHOLISCHE  
FRAUENGEMEINSCHAFT  
DEUTSCHLANDS



*Lebensschaffend  
glauben und leben*

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 \_\_\_\_\_