KATHOLISCHE
FRAUENGEMEINSCHAFT
DEUTSCHLANDS

Beitrittserklärung:

…… …… ……
Vor- und Zuname Geburtsdatum Tel.-Nr.

……
Anschrift

……
e-mail

Hiermit trete ich der Katholischen Frauengemeinschaft

…….. ……,
Pfarrgemeinde Ort

……
Seelsorgeeinheit

bei und werde Mitglied auf allen Verbandsebenen der kfd
(Katholische Frauengemeinschaft Deutschlands).

Ich ermächtige die kfd ……..... bis zu meinem schriftlichen
(Ort)
Widerruf den Jahresbeitrag von ……..…. Euro

von meinem Konto IBAN: DE ……. ..... …….
bei der ..... …….
(Name der Bank)
durch Lastschrift einzuziehen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetztes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

…… , …….. ..... ……
Ort Datum Unterschrift

Unser Leitbild:

kfd - als katholischer Frauenverband eine kraftvolle Gemeinschaft
kfd - eine starke Partnerin in Kirche und Gesellschaft.
kfd - ein Frauenort in der Kirche, offen für Suchende und Fragende.

Wir machen die bewegende Kraft des Glaubens erlebbar.
Wir setzen uns ein für die gerechte Teilhabe von Frauen in der Kirche.
Wir schaffen Raum, Begabungen zu entdecken und weiterzuentwickeln.
Wir stärken Frauen in ihrer Einzigartigkeit und in ihren jeweiligen Lebenssituationen.
Wir engagieren uns für gerechte, gewaltfreie und nachhaltige Lebens- und Arbeitsbedingungen in der Einen Welt.
Wir handeln ökumenisch und lernen mit Frauen anderer Religionen.
Wir fördern das Miteinander der Generationen.