

Bitte zurücksenden an: KAB Diözesanverband Münster
Schillerstraße 44 b
48155 Münster



Ummeldung in das neue Beitragssystem zum 01.01._____

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags beträgt ab 5 € im Monat bzw. ab 60 € im Jahr zuzgl. 6 € Verwaltungsgebühr (einmalig pro Haushalt). Der KAB-Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und wird jeweils zum 01.01. eines Jahres fällig.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer (falls bekannt)

Mitglied im Verein

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt

60 Euro 90 Euro 120 Euro _____ (frei wählbar über 60 Euro)

Ehe- /Lebenspartner*in:

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer (falls bekannt)

Mitglied im Verein

Ehe-/Lebenspartner*innen zahlen den Partnerbeitrag. Dieser beträgt 50 % des zuvor vom Partner gewählten Beitrags.

Lesen Sie weiter auf der Rückseite

Meine/Unsere Zahlungsweise

per SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die KAB Deutschlands e.V. (Bernhard-Letterhaus-Str. 26, 50670 Köln), den satzungsgemäßen Beitrag – bis auf Widerruf – jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KAB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID: DE63 ZMD 000 000 694 51 / Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber*in

Geldinstitut IBAN

per Überweisung nach Erhalt der Jahresrechnung von der KAB Deutschland e.V.

Wichtige Informationen zum Datenschutz:

Verantw. Stelle i. S. d. Datenschutzrechts ist die KAB Deutschlands e.V., Bernhard-Letterhaus-Straße 26, 50670 Köln. Dort erreichen Sie auch unseren Datenschutzbeauftragten. Ihre im Formular angegebenen Daten verarbeiten wir nach Art. 6(1) (b) DSGVO für die Abwicklung der Mitgliedsbeiträge.

Ihre Adressdaten verarbeiten wir für ausschließlich eigene werbliche Zwecke nach Art. 6 (1) (f) DSGVO, um Sie postalisch z.B. über unsere Arbeit und Projekte für ein christliches Miteinander in der Arbeitswelt zu informieren.

Einer zukünftigen werblichen Nutzung Ihrer Daten können Sie jederzeit uns gegenüber schriftlich oder per E-Mail an info@kab.de unter Angabe Ihrer vollständigen Adresse und Mitgliedsnummer widersprechen. Weitere Informationen u.a. zu Ihren Rechten auf Auskunft, Berichtigungen und Beschwerden erhalten Sie unter: www.kab.de/datenschutz

Die aktuelle Beitragsordnung der KAB Deutschland e.V. können Sie einsehen unter www.kab.de.

Ort / Datum

Unterschrift

Unterschrift Ehe-/Lebenspartner

