

An den  
Katholischen Deutschen Frauenbund  
**Zweigverein Westhausen**  
Am Egelsbach 26

73463 Westhausen



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Katholischen Deutschen Frauenbund,  
Zweigverein Westhausen, zum

\_\_\_\_\_ (Eintrittsdatum);

\_\_\_\_\_  
Familienname, Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Telefon

\_\_\_\_\_  
ggf. E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer(C/Creditor Identifier) DE80FBW00000156348	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

**KDFB Zweigverein Westhausen**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von  
(Name des Zahlungsempfängers)

**KDFB Zweigverein Westhausen**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags  
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC\*

IBAN  
DE

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag des KDFB beträgt seit 01.01.2011 28,00 € im Jahr.  
Es handelt sich um einen Jahresbeitrag. Bei vorzeitigem Austritt während des Jahres ist eine  
Rückerstattung daher nicht möglich.