

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zur Katholischen Frauengemeinschaft Deutschlands – kfd – Diözesanverband Münster e. V. und zur

kfd _____

in der Pfarrgemeinde:

in _____
(Plz/ Ort)

Ich bin somit auch Mitglied im kfd-Bundesverband e. V..

Ich bin damit einverstanden, dass meine folgenden Daten für die Verbandsarbeit verwendet werden.

Pflicht-Angaben:

Name: _____
(Familien- und Geburtsname)

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 Euro pro Kalenderjahr.

Die folgenden Angaben sind freiwillig:

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Hochzeitsdatum: _____

sonstiges: _____

Bitte kreuzen Sie an, welche Themenschwerpunkte für Sie besonders interessant sind, zu denen wir Ihnen Informationen und Angebote schicken dürfen.

- 1. Persönlichkeitsentwicklung
Mit mir und für mich
- 2. Verbandliche Bildung
Ich lerne es – ich kann es
- 3. Spiritualität und Kirche
Leben aus dem Glauben
- 4. Öffentlichkeitsarbeit
Wir sagen es laut
- 5. Musisch-kreative, literarische Angebote
Bunt, kreativ und vielfältig
- 6. Familienfragen – Frauenfragen
Leben mit Kindern
- 7. Eine Welt
Wir mischen uns ein
- 8. Gesellschaftspolitik
Nah dran und aktuell
- 9. Schöpfungsverantwortung / Ökologie
In Gottes Welt

Ich bin damit einverstanden, Informationen zum Verband und zu den angekreuzten Themen auf den oben genannten Kontaktwegen zu erhalten. Dieser Verwendung von Telefonnummer und/oder E-Mail kann ich zukünftig jederzeit ohne Angabe von Gründen widersprechen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Diözesanverband
Münster e. V.
Breul 23 | 48145 Münster
Kontakt: Zita Lübbert
Tel.: 0251 / 495 471
Fax: 0251 / 495 6101
info@bistum-muenster.de
www.kfd-muenster.de



KATHOLISCHE
FRAUENGEMEINSCHAFT
DEUTSCHLANDS

*leidenschaftlich
glauben und leben*