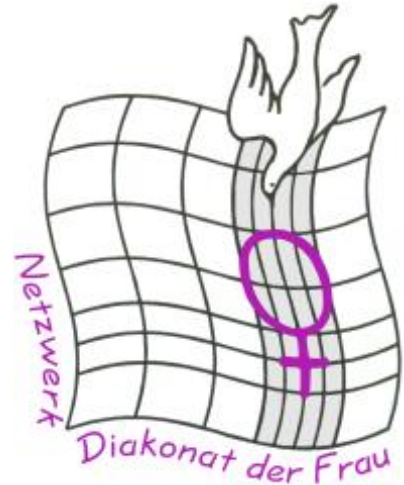


Beitritt zum Netzwerk Diakonot der Frau



Netzwerk Diakonot der Frau

c/o Kath. Deutscher Frauenbund (KDFB)
Kaesenstraße 18
50677 Köln

Erklärung der Mitgliedschaft

Ich werde Mitglied im Netzwerk Diakonot der Frau.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 30,- € jährlich.

Name, Vorname _____

Institution _____

Geburtsdatum _____

Diözese _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich bin damit einverstanden, dass die mit meiner Beitrittserklärung erhobenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden.

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte überweisen Sie den Jahresbetrag an

Netzwerk Diakonot der Frau
IBAN DE 44 4005 0150 0014 0072 31
BIC WELADED1MST

oder senden Sie uns die beigefügte SEPA-Einzugsermächtigung zu.