

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Beitragszahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger

Organisation/Name _____

Straße und Haus-Nummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

DE / / / / /
Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz: entspricht der KAB Mitgliedsnummer – diese wird nachträglich zugeordnet

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name _____

Straße und Haus-Nummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC (8 oder 11 Zeichen) _____

DE / / / / /
IBAN

Mein/Unser Jahresbeitrag _____ €

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt erstmalig zum 01 / /

Die Zahlungen der Mitgliedsbeiträge für die folgenden Jahre sind wiederkehrende Zahlungen und erfolgen jeweils zum 01 / /

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

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



www.menschenAb50.de

ERGO
Versichern heißt verstehen.

Ein gutes Gefühl, vorgesorgt zu haben.

Als Mitglied der KAB Deutschlands e.V. können Sie besonders günstigen und speziellen Schutz genießen

- Sterbegeld-Vorsorge Plus
- Pflegerenten-Risikoversicherung
- Unfall-Vorsorge mit Notfall-Plus Premium
- Spezial-Rechtsschutzversicherung

Haben Sie Interesse? Dann wenden Sie sich an uns:
ERGO Lebensversicherung AG
Organisation für Verbandsgruppenversicherungen
Überseering 45, 22297 Hamburg
Telefon: 0800 3746006 (Gebührenfrei)



KETTELERVERLAG
Fachverlag für kirchliches Arbeitsrecht
Serviceunternehmen der KAB

Besuchen Sie unseren Online-Shop
www.ketteler-verlag.de
Gerne sind wir auch telefonisch für Sie da!

Menschlichkeit & Kompetenz

unter dem Dach der KAB



Das komplette KAB-Sortiment und vieles mehr!

Themenhefte • Kirchliches Arbeitsrecht
Bücher & Geschenke • Soziale Arbeit
Liederbücher • KAB-Artikel •
Werbeartikel • Abzeichen •
Antiquariat • Arbeitshilfen •
Sozialethik • TonBand • Bücher
Kerzen • Karten • Kreuze • Banner • Werbeartikel

KETTELER-Verlag GmbH, Niederlassung, 93449 Waldmünchen
Tel: 09972/9414-51, kontakt@ketteler-verlag.de

Klopft Ihr Herz für eine menschenwürdige Gesellschaft?

Herzlich willkommen



KAB Deutschlands e.V.
Bernhard-Letterhaus-Str. 26
50670 Köln
www.kab.de



Eine starke Gemeinschaft

Sie werden Mitglied der Katholischen Arbeitnehmer-Bewegung. Gemeinsam mit rund 120.000 Frauen und Männern unterstützen Sie den Einsatz für eine sozial gerechte Gesellschaft. Ihr Engagement ist uns willkommen.

Mischen Sie sich ein in eine lebendige christliche Gemeinschaft von Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mit ihren Familien. Wir informieren und treten dafür ein, dass Familie und Beruf, Arbeit und Einkommen, Leben und Arbeit zusammenpassen – damit die Arbeit dem Menschen dient.

Die KAB unterstützt Sie in arbeits- und sozialrechtlichen Angelegenheiten. Sollten Sie in diesem Bereich Hilfe benötigen bzw. Fragen zum Verband oder zu Ihrer Mitgliedschaft haben, so wenden Sie sich bitte an Ihr zuständiges KAB-Sekretariat.

Einen Überblick zu aktuellen Schwerpunkten erhalten Sie unter www.kab.de

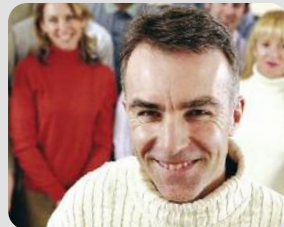
Wir freuen uns auf Ihre Beteiligung.
Ihre KAB Deutschlands

KAB... die Bewegung für soziale Gerechtigkeit

Für eine menschenwürdige Gesellschaft



Auf die KAB kann ich mich verlassen. Sie kämpft für Mindestlöhne, die Mitbestimmung im Betrieb und die Anerkennung von Erziehungszeiten in der Rentenversicherung.



Die KAB steht für soziale Gerechtigkeit. Sie macht sich in Parlamenten, Ausschüssen, Betriebs- und Gemeinderäten für unsere christlichen Werte stark.



Die KAB fordert die Verbesserung familienpolitischer Leistungen, stärkt die Allianz für den freien Sonntag und will die Alterssicherung solidarisch organisiert wissen.



Wenn es die KAB nicht gäbe, müsste man Sie erfinden. Sie führt ins Miteinander – beim Seniorenausflug, bei der Diskussion über Familienpolitik, beim Pfarrfasching.

ah, sozial!

dafür tret' ich ein



KAB Mitgliederservice
Pettenkoflerstraße 8/III
80336 München
Telefon 089 - 55 25 49 11

Ich/Wir möchte/n Mitglied der KAB Deutschlands werden

Vorname Vorname Partner/in

Name Name Partner/in

weiblich männlich weiblich männlich

Straße und Haus-Nummer

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum Geburtsdatum Partner/in

Beruf Beruf Partner/in

Telefon-Nr. Telefax-Nr.

E-Mail

Mein/Unser Beitritt erfolgt zum 1.

im KAB Ortsverband/Ortsverein

Beitragsquittung erwünscht Beitragsquittung erwünscht

Datenschutz

Die angegebenen Daten werden auf Datenverarbeitungssystemen der KAB gespeichert. Sie werden für Verwaltungszwecke verarbeitet und für satzungsgemäße Aufgaben der KAB genutzt.

Datenweitergabe

Darüber hinaus bin ich – jederzeit widerruflich – einverstanden, dass meine Anschrift und mein Geburtsdatum an Unternehmen übermittelt werden, mit denen der KAB Deutschlands e.V. zusammenarbeitet, um günstige Dienstleistungsangebote zu erhalten. Die Vertragspartner werden verpflichtet, die Daten ausschließlich für die mit der KAB vereinbarten Zwecke zu verwenden.

ja nein ja nein

Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Partner/in

Die Mitgliedschaft wird bestätigt durch die Unterschrift des KAB Vorstands

Mein/Unser Beitrag

Der satzungsgemäße Jahresbeitrag für eine Mitgliedschaft ist festgesetzt für

einen Einzelbeitrag in Höhe von €

einen Familienbeitrag in Höhe von €

Ich/Wir bin/sind bereit einen höheren Jahresbeitrag zu zahlen mit einer Höhe von €

Ich/Wir informiere/n

Aktuelle ehrenamtliche Funktionen

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Betriebsrat/Mitarbeitervertretung
 Pfarrgemeinderat/Kirchenverwaltung; Gemeinderat/Bezirksrat
 Selbstverwaltung
 (Krankenkassen, Rentenversicherung/Berufsgenossenschaft)

weiteres ehrenamtliches Engagement

Die Werbung erfolgte durch

Vorname Name

Straße und Haus-Nummer

Postleitzahl und Wohnort

Die Beitrittserklärung bitte an das zuständige KAB-Sekretariat weiterleiten. Adresse des KAB-Sekretariats

Die folgenden Daten werden von Ihrem KAB-Sekretariat eingetragen:

Einzelmitglied Partner/in

Gliederungsnummer der KAB

Neumitglied in eVEWA erfasst am

durch