Beitrittserklärung

O Reguläre Mitgliedschaft O Schnuppermitgliedschaft*

Katholische Arbeitnehmer-Bewegung (KAB)
OV München-Trudering, St. Franz Xaver
z. Hd. Herrn Wolfgang Jungwirth
Everestst. 22
81825 München

Ich möchte zum folgenden Monatsersten Mitglied der KAB Deutschlands e. V. werden.
Meine Mitgliedsrechte möchte ich im KAB Ortsverband München-Trudering, St. Franz Xaver ausüben.

Anrede: O Frau O Herr

Vorname: ……..

Name: ……..

Straße und Hausnummer: ……..

Postleitzahl und Wohnort: ……..

Geburtsdatum: ……..

Beitrag:
Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt **Euro 18** für einen ermäßigten Beitrag (z. B. für Schüler, Auszubildende, Studenten), **Euro 43** für eine Einzelmitgliedschaft und **Euro 60** für eine Familienmitgliedschaft (beide Partner zusammen). Sofern eine Schnuppermitgliedschaft gewünscht wird, ist diese bis zum 31.12.2020 beitragsfrei. Die Beitragsanteile für den Bundes-, Diözesan- und Bezirksverband übernimmt Ihr KAB Ortsverband.

Bildungswerk:
Ich möchte gleichzeitig Mitglied im Bildungswerk der KAB werden und von reduzierten Kursgebühren bei Bildungsveranstaltungen profitieren. Zusätzliche Kosten oder Verpflichtungen entstehen nicht. O Ja O Nein

Datenschutz:

- Verwendung personenbezogener Daten
  Ihre im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten werden auf der gesetzlichen Grundlage von § 6 Abs. 1 des Gesetzes über den Kirchlichen Datenschutz (KDG) erhoben. Sie werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung innerhalb der KAB Deutschlands e. V. und ihrer Untergliederungen sowie zur Verfolgung der in der Satzung festgelegten Vereinsziele verwendet. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte außerhalb der KAB erfolgt nicht. Diese bedarf einer gesonderten, freiwilligen Einwilligung.

- Ihre Betroffenenrechte:
  Sie können gegenüber der KAB Deutschlands e. V. jederzeit Auskunft zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten fordern, die Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung verlangen, Widerspruch gegen die Datenverarbeitung einlegen oder ohne Angabe von Gründen eine erteilte Einwilligungserklärung zur Datenweitergabe widerrufen. Bei Auskünften haben Sie ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Richten Sie Ihre Ansprüche an: Frau Angelika Stegherr, KAB Diözesanverband München und Freising e. V., Pettenkoferstr. 8, 80336 München, Tel: 089 552516-0, Fax: 089 5502132, info@kab-dvm.de. Beschwerden sind an die zuständige Aufsichtsbehörde zu richten. Der Datenschutzbeauftragte für die bayerischen (Erz-)Diözesen, Herr Jupp Joachimski, Kapellenstr. 4, 80333 München, Tel: 089 2137-1796, jjoachimski@eomuc.de

Datum: …….. Unterschrift: …….