



Formen der Mitgliedschaft und Leistungen des Familienbundes

Einzelmitglied: **Einzelpersonen und Familien, d. h.**
beide Ehepartner haben in der Mitgliederversammlung jeweils 1 Stimme

Jahresbeitrag: Allen Familienangehörigen von Einzelmitgliedern werden reduzierte Teilnehmerbeiträge bei den Veranstaltungen des Familienbundes eingeräumt.

15,00 €

Zugeschickt werden:

- Einladungen und Programme zu unseren zentral organisierten Veranstaltungen
- Jeweils ein Exemplar unserer diözesanen Mitgliederzeitschrift „BRÜCKE“

Gruppenmitglied: **Familiengruppe bzw. Familienkreis, d. h.**
bei der Mitgliederversammlung haben 2 Vertreter je Gruppe 1 Stimme

Jahresbeitrag: Allen Mitgliedern jeder Gruppe werden reduzierte Teilnehmerbeiträge bei Veranstaltungen des Familienbundes eingeräumt.

35, 00 €

Der Leiter/die Leiterin erhält für die Gruppe

- **1 Exemplar** unseres Bundesverbandes „**Stimme der Familie**“,
- jeweils **3 Einladungen und Programme** zu unseren Veranstaltungen.
- **3 Exemplare „BRÜCKE“** je Ausgabe und
- **1 Freixemplar** des Werkheftes „**neue Gespräche**“.

Korporatives Mitglied: **Zielverwandte Verbände und Stellen können auf Antrag Mitglied** werden.

Die Vertreter von „korporativen Mitgliedern“ haben bei der Mitgliederversammlung jeweils 1 Stimme.

Förder-Mitglied:

Einzelpersonen, Familien und Gruppen

haben auch die Möglichkeit, die Arbeit des Familienbundes durch eine passive Form der Mitgliedschaft zu unterstützen.

Solche **Förder-Mitglieder** können ihren Beitrag über den sonst geltenden Jahresbeitrag hinaus frei gestalten.

Fördermitglieder haben Mitgliederstatus und bleiben durch den Erhalt der BRÜCKE in informellen Kontakt zum verbandlichen Geschehen.

Abonnent:
„neue Gespräche“

Mitgliedern und Nichtmitgliedern

bieten wir den Bezug der praktischen Handreichungen für Familiengruppen „**neue Gespräche**“ zum Vorzugspreis von **14,00 € pro Jahr** einschließlich Porto an. Diese Hefreihe erscheint zweimonatlich und wird von unserer Geschäftsstelle versandt.



Antrag auf Mitgliedschaft im

Familienbund der Katholiken, Diözese Rottenburg-Stuttgart
Jahnstr. 30, 70597 Stuttgart, Tel.: 0711 9791-301 oder -314
Fax: 0711 9791-383 162, E-Mail: familienbund@blh.drs.de

Bitte senden Sie uns diese und die folgende Seite ausgefüllt zu. Den Mitgliedsbeitrag erheben wir per Bankeinzug (SEPA-Basislastschrift)

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

.....
Datum und Unterschrift

MITGLIEDSCHAFT

Einzelmitgliedschaft

FdK-Beitrag 15,00 € im Jahr

Name und Anschrift mit Tel. Nr. und Mail-Adresse

.....

Datum: Unterschrift:

Gruppenmitgliedschaft

FdK-Beitrag 35,00 € im Jahr

Name und Anschrift mit Tel. Nr. und Mail-Adresse:

.....

Datum: Unterschrift:

Fördermitglied

freigestalteter Jahresbeitrag/Spende

Name und Anschrift mit Tel. Nr. und Mail-Adresse:

.....

Datum: Unterschrift:

ABONNEMENT „NEUE GESPRÄCHE“

Abonnement: Handreichung für Familienkreise „**neue Gespräche**“ erscheint zweimonatlich und kostet **14,00 €/Jahr incl. Porto** (Mitgliedergruppen erhalten je ein Freixemplar)

Name und Anschrift mit Tel. Nr. und Mail-Adresse:

.....

Datum: Unterschrift:

Antrag auf Mitgliedschaft im Familienbund der Katholiken

Mandat

Zum Einzug von Forderungen mittels SEPA – BASISLASTSCHRIFT

Bitte ausgefüllt zurück an den Zahlungsempfänger

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

Familienbund der Katholiken
In der Diözese Rottenburg-Stuttgart
Jahnstraße 30, 70597 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE66ZZZ00000072598

Hiermit ermächtige ich widerruflich o.g.
Zahlungsempfänger

einmalig

wiederkehrend

den Betrag in Höhe von EUR

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von o.g.
Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat ist gültig für:

Einzelmitgliedschaft

Gruppenmitgliedschaft

Fördermitgliedschaft

Abo „neue Gespräche“

Name und Adresse des Mitglieds/Abonnenten

Hinweis:

Ich bin berechtigt von meinem kontoführenden
Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen
Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem
Tag, an dem mein Konto belastet wurde, zu verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

Das Sepa Lastschriftmandat ist Bestandteil eines
Vertrages/einer Anmeldung/einer Bestellung etc.

Die Beträge und Fälligkeiten der Lastschriften ergeben
sich aus den hiermit geschlossenen Vertragsverhältnissen.
Die Mandatsreferenz wird durch den Gläubiger vergeben
und ist im Kontoauszug ersichtlich.

IBAN des Kontoinhabers

BIC des kontoführenden Kreditinstitutes

Kontoführendes Institut

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und
verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die
Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers

Name und Adresse des Kontoinhabers falls vom Mitglied/Abonnenten abweichend