KATHOLISCHE FRAUENGEMEINSCHAFT DEUTSCHLANDS
Diözesanverband Paderborn

kfd Diözesanverband Paderborn e.V.
Marienplatz 1
33098 Paderborn

FORMULAR per Mail an:
sekretariat@kfd-paderborn.de

Antrag für den Erhalt eines Zuschusses zum kfd-Beitrag für das Jahr 2027

Ich beantrage einen Zuschuss in Höhe von **10,00 €.**

Ich möchte gerne kfd-Mitglied bleiben. Aufgrund meiner Lebenssituation ist es mir derzeit nicht möglich, den erhöhten Bundesverbandsanteil zu bezahlen. Die Bewilligung des Zuschusses ist für 1 Jahr gültig und kann im Zeitraum 01.07.2026 – 30.09.2027 für das Jahr 2027 beantragt werden. Die Auszahlung erfolgt im 4. Quartal 2027 an die kfd-Ortsgruppe.

Kasten schwarz: Vom kfd-Mitglied auszufüllen: (Rückgabe an den Ortsvorstand)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Name, Vorname: _____

kfd-Ortsgruppe: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kasten rot: Von der Ortsgruppe auszufüllen: (Rückgabe an den kfd Diözesanverband PB e.V.)

kfd-Ortsgruppe/ Kontoinhaber: _____

Bank:

_____

IBAN:

_____

Ansprechpartner vor Ort (Name/Telefonnummer/E-Mail):

_____

_____