

BITTE EINTRETEN!

... wenn Ihr Herz für eine menschenwürdige und gerechte
Gesellschaft schlägt ...



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in der Katholischen Arbeitnehmer-Bewegung (KAB)

Name _____ Vorname _____

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ und Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

geboren am _____

Beruf _____

beschäftigt bei _____

Mitglied in Gewerkschaft/Berufsverband _____

KAB-Verein _____

Mein Beitritt erfolgt zum _____

Datum, Unterschrift _____

Mitgliedschaft Ehepartner:

Name _____ Vorname _____

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ und Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

geboren am _____

Beruf _____

beschäftigt bei _____

Mitglied in Gewerkschaft/Berufsverband _____

KAB-Verein _____

Mein Beitritt erfolgt zum _____

Datum, Unterschrift _____

Beitrag/Einzugsermächtigung

Der Jahresbeitrag für den Bundes- und Diözesanverband beträgt zur
Zeit 54,00 Euro für Einzelmitglieder und 78,00 Euro für Ehepaare.
Dazu erhebt der Verein folgenden zusätzlichen Beitrag:

_____/____/____ Euro Gesamtbeitrag: ____/____/____

Ortsverein _____

Adresse _____

Der Jahresbeitrag soll von meinem/unserem Konto per Lastschrift
eingezogen werden.

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Bank _____

Datum, Unterschrift _____

Wenn Ihr Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für
das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teilein-
lösungen werden nicht vorgenommen. Ein Widerruf der Einzugser-
mächtigung ist jederzeit schriftlich möglich.

Die KAB bietet Ihnen

- **Beratung und Rechtsschutz
im Arbeits- und Sozialrecht**
- **Bildungsmöglichkeiten**

- **Vernetzung mit
interessanten Personen
und zu aktuellen Themen**

- **Sozialpolitische
Diskussionsräume**
- **Glaubensräume**