

**„... WEIL ES NEUES ZU GESTALTEN
GILT!“**

**Wer mitgestalten will an einer besseren
Zukunft für alle, ist herzlich eingeladen, sich
bei uns zu engagieren.**

WERDEN SIE MITGLIED DER KAB!

Miteinander leben

Die KAB ist eine lebendige Gemeinschaft, vielfältig und bunt. Sie erleben Gemeinschaft in Veranstaltungen, bei Ausflügen und Seminaren, bei Besinnungstagen und Gottesdiensten, in gemeinsamen sozialen und gesellschaftspolitischen Aktionen.

Solidarisch und christlich

Die KAB mischt sich ein. Sie setzt sich ein für gerechten Lohn, für Chancengleichheit der Frauen, für Arbeitslose, für Fremde. Eine Gemeinschaft von Christen, die mitten im Leben stehen und nicht wegschauen, wenn andere benachteiligt werden.

Politisch und parteilich

Die politische, soziale und wirtschaftliche Ordnung muss sich wieder am Menschen und seinen Bedürfnissen orientieren und nicht umgekehrt. Die KAB nimmt daher Stellung zu sozialpolitischen und gesellschaftlichen Fragen. Die KAB ermutigt ihre Mitglieder, sich politisch in Parteien und Gewerkschaften zu betätigen.

Weitere Informationen bekommen Sie von den Verantwortlichen der örtlichen KAB oder bei dem Diözesanverband der Katholischen Arbeitnehmer- Bewegung im Bistum Essen e.V. Am St. Ignatius 8, 45128 Essen, Telefon: 0201 - 87 89 10
Telefax: 0201 - 87 89 122, E-Mail: info@kab-essen.de



Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft in die
Katholische Arbeitnehmer-Bewegung
St. Antonius, Essen-Freisenbruch
Kütings Garten 3
45279 Essen
1. Vorsitzender - Martin Schuhmann

Aufnahmeantrag

KAB-St. Antonius, Essen-Freisenbruch

Name.....

Vorname.....

Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort

.....

.....

Telefon-Nr.

geboren am Konfession

Beruf..... Mitglied ab

Beitragsgruppen: Einzelbeitrag (Mitglied) - **4,50€** -

Ehegattenbeitrag (Mitglieder) - **6,00€** -

Förderbeitrag - **3,00€** -

Förderbeitrag (Schüler/Studenten - Neueintritt) **2,00€** -

Bei Mitgliedschaft des Ehepartners - bitte ausfüllen!

Name.....

Vorname.....

geboren am Konfession

Beruf.....

Datum:

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Name

Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort

.....

.....

.....

Hiermit ermächtige ich die KAB - St. Antonius, Essen-Freisenbruch, widerruflich meinen satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag für die Katholische-Arbeitnehmer-Bewegung,

Jährlich

Halbjährlich

Vierteljährlich

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

zu Lasten meines Girokontos bei der

.....Bank

.....BLZ

.....Kontonummer

durch Lastschrift einzuziehen.

(Ich willige ein, dass die vorstehenden Daten durch die KAB ausschließlich für verbandliche Zwecke elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) in der jeweilig gültigen Fassung.)

Datum:....., den

Unterschrift des Kontoinhabers: