

"Junia" – Ihr Plus zur Mitgliedschaft

Sechsmal im Jahr inspirierend, berührend, überraschend: "Junia", das kfd-Mitgliedermagazin, bringt Themen ins Gespräch, die Frauen bewegen. Spiritualität, Gesellschaft, Gleichstellung, Freundschaft, Nachhaltigkeit und Gemeinschaft – jede Ausgabe ist eine Einladung zum Mitdenken und Mitfühlen.

Als kfd-Mitglied erhalten Sie "Junia" **kostenlos** – ganz nach Ihren Wünschen: **gedruckt oder digital**.

- ☐ Ich möchte "Junia" als gedruckte Ausgabe erhalten.
- ☐ Ich bevorzuge die digitale Ausgabe.



Unser Leitbild – wofür die kfd steht

Starke Frauen gestalten Veränderung

Die Katholische Frauengemeinschaft Deutschlands (kfd) ist der größte katholische Frauenverband und eine der größten Frauenorganisationen Deutschlands. Wir setzen uns für die Gleichstellung von Frauen in allen Lebensbereichen ein und gestalten aktiv die Zukunft.

Stärke durch Glaube

Wir machen die bewegende Kraft des Glaubens erlebbar und schaffen Raum für spirituelle Inspiration und persönliche Entwicklung.

Stärke durch Gemeinschaft

Wir begleiten einander auf unserem Lebensweg, fördern den generationsübergreifenden Austausch und leben Solidarität.

Stärke durch Vielfalt

Jede Frau ist einzigartig – und genau das macht uns stark. Wir schaffen einen Ort, an dem Frauen ihre Begabungen entfalten und sich gegenseitig stärken.

Wir gestalten die Kirche der Zukunft

Wir setzen uns für die Gleichberechtigung von Frauen in der Kirche ein, engagieren uns für gesellschaftliche Veränderungen und arbeiten für eine nachhaltige und gerechte Welt.

Impressum

Herausgeberin:
Katholische Frauengemeinschaft Deutschlands (kfd) – Bundesverband e. V.
Prinz-Georg-Straße 44, 40477 Düsseldorf
Tel. 0211 44 99 2-86, E-Mail shop@kfd.de
Internet: www.kfd.de

Vertretungsberechtigte Personen (§ 26 BGB):
Anne König, Bundesvorsitzende

Verantwortlich im Sinne des Presserechts (§ 18 Abs. 2 MStV):
Jutta Flüthmann (Anschrift: siehe Herausgeberin)

Druck:
Albersdruck GmbH & Co KG,
Leichlinger Straße 11, 40591 Düsseldorf

Veröffentlichungsdatum:
Juli 2025

www.kfd.de/mitgliedschaft



KATHOLISCHE
FRAUENGEMEINSCHAFT
DEUTSCHLANDS

kfd-Beitrittserklärung

DEIN
LICHT.
UNSERE
STÄRKE.



kfd-Beitrittserklärung

Mit dieser Erklärung werde ich Mitglied der
Katholischen Frauengemeinschaft Deutschlands (kfd)
und unterstütze deren Ziele und Arbeit.

(oder online anmelden unter: www.kfd.de/mitglied-werden)

1. Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße Hausnummer		PLZ Ort
E-Mail		Telefonnummer
Geworben durch		

Ja, ich trete zum _____ der Katholischen Frauengemeinschaft Deutschlands (kfd) bei als

- ☐ Mitglied in der kfd-Gemeinschaft _____
- ☐ Einzelmitglied im Diözesanverband/Landesverband _____

2. Mitgliedsbeitrag & Zahlungsweise

Der Mitgliedsbeitrag setzt sich aus mehreren Bestandteilen zusammen:

- 22,00 Euro für den Bundesverband,
- einem Beitrag für den Diözesanverband/Landesverband,
- sowie einem Beitrag für die örtliche kfd-Gruppe.
(nur für Mitglieder einer kfd-Ortsgruppe)

Mitglieder einer kfd-Ortsgruppe erfahren den Mitgliedsbeiträgen
und die Zahlungsmodalitäten bei der örtlichen kfd-Gruppe.

Einzelmitglieder finden die Informationen zu den Mitgliedsbeiträgen
auf der Website des Diözesanverbands oder auf der Website
des kfd-Bundesverbands:

www.kfd.de/mitglied-werden

Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag:

- ☐ Jährlich per SEPA-Lastschrift (siehe Formular)
- ☐ Jährlich per Überweisung

3. Informationen

Ich möchte über Neuigkeiten in der kfd informiert werden:

- ☐ durch den monatlich erscheinenden Newsletter

Die Anmeldung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

4. Datenschutzhinweis & Einwilligung

Die Datenschutzerklärung mit Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten und
den Rechten ist unter

www.kfd.de/datenschutz

abrufbar. Alternativ kann diese kostenfrei angefordert werden:

datenschutzbeauftragter@kfd.de

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen meiner Beitrittserklärung erhobenen Daten
gemäß den Vorschriften des Gesetzes über den Kirchlichen Datenschutz (KDG) für die Mitglie-
derverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

5. SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift Zahlungsempfänger*in (Gläubiger*in)	von Ihrer kfd auszufüllen
Gläubiger-Identifikationsnummer	
Mandatsreferenz	

Ich/Wir ermächtige(n),	Name Zahlungsempfänger*in
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser	Name Zahlungsempfänger*in
Kreditinstitut an, die von	

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in (Vorname Name)

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------