

**Kündigung bzw. Veränderung der Mitgliedschaft
zum 31.12.2024**



Name, Vorname	
Anschrift:	
Mitglieds-Nr.	
Tel.:	

Allen Mitgliedern, die sich in einer Rechtsberatung befinden, raten wir aus Versicherungsgründen, Mitglied in der KAB zu bleiben.

Sollte es zu einer Auflösung unseres Ortsvereins, der KAB St. Johannes Börnig-Sodingen e.V., kommen, werde ich weiterhin Mitglied der KAB im Diözesanverband Paderborn bleiben:

Ich möchte zur KAB-Ortsgruppe¹ _____ wechseln.

Die Ummeldung erfolgt dann rechtzeitig durch die KAB St. Johannes Börnig-Sodingen.

Ich werde Einzelmitglied und werde in Zukunft den KAB-Beitrag ab dem 01.01.2025 direkt an den KAB-Verband überweisen.

Ich kündige meine Mitgliedschaft in der KAB fristgerecht zum 31.12.2024.

Herne, den _____ Unterschrift: _____

¹ KAB St. Josef – Wanne-Süd, KAB Hl. Familie Wanne-Eickel