

Eine starke Gemeinschaft

Sie werden Mitglied der Katholischen Arbeitnehmer-Bewegung. Gemeinsam mit rund 200.000 Frauen und Männern unterstützen Sie den Einsatz für eine menschenwürdige gerechte Gesellschaft. Ihr Engagement ist uns willkommen.

Schalten Sie sich ein in eine lebendige christliche Gemeinschaft von Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mit ihren Familien. Wir informieren und mischen uns ein, damit Familie und Beruf, Arbeit und Einkommen, Leben und Arbeit zusammenpassen – damit die Arbeit dem Menschen dient.

Die KAB unterstützt Sie in arbeits- und sozialrechtlichen Angelegenheiten. Sollten Sie in diesem Bereich Hilfe benötigen bzw. Fragen zum Verband oder zu Ihrer Mitgliedschaft haben, so wenden Sie sich bitte an Ihr zuständiges KAB-Sekretariat.

Einen Überblick zu aktuellen Schwerpunkten erhalten Sie unter www.kab.de

Wir freuen uns auf Ihre Beteiligung.
Ihre KAB Deutschlands

Ich/Wir möchte/n Mitglied der KAB werden

Name	Name des Ehepartners
Vorname	Vorname des Ehepartners
<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Straße und Haus-Nr.	Mein/Unser Beitritt erfolgte zum
Postleitzahl und Wohnort	
Geburtsdatum	Geburtsdatum des Ehepartners
Religion	
Telefon-Nr.	
E-Mail, Fax-Nr.	

Beitragsquittung wird benötigt

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung. Ich bin – jederzeit widerruflich – einverstanden, dass meine Anschrift und mein Geburtsdatum an Unternehmen übermittelt werden, mit denen die KAB Deutschlands e.V. zusammenarbeitet (z.B. Versicherungen), um günstige Dienstleistungsangebote zu erhalten. Die Vertragspartner werden verpflichtet, dass sie die Daten ausschließlich für die mit der KAB vereinbarten Zwecke verwenden dürfen.

Ich bin nicht einverstanden

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift Ehepartner

Einzugs- ermächtigung

Kontoinhaber
Kontonummer
Bankleitzahl
Bank

Hiermit ermächtige ich (bitte ankreuzen)

- den KAB Ortsverband/Ortsverein
- den KAB Bezirksverband/Kreisverband
- den KAB Diözesanverband
- die KAB Deutschlands

widerruflich, mindestens den satzungsgemäßen
Mitgliedsbeitrag,

oder € _____

jährlich von meinem Girokonto mittels Lastschrift abzubuchen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Datum

Unterschrift



Das fülle ich aus

Die Werbung erfolgte durch (Name und Adresse)

Aktuelle ehrenamtliche Funktionen: (z. B. Betriebliche Mitbestimmung, Öffentliche Gremien, Pfarrgemeinde, Sozialversicherung)

Die Beitrittserklärung und die Einzugsermächtigung bitte an das zuständige KAB-Sekretariat weiterleiten.
Adresse des KAB-Sekretariats

Die folgenden Daten werden von Ihrem KAB-Sekretariat eingetragen

Einzelmitglied Ehegattenmitglied

Gliederungsnummer der KAB

Neumitglied in eVEWA erfasst am

durch

Als Mitglied in der KAB genießen Sie besonders günstigen und speziellen Schutz:



Die neue Sterbegeld-Vorsorge Plus

- ▶ Sterbegeld von 1.000 bis 12.500 Euro
- ▶ Aufnahme bis 80 Jahre ohne Gesundheitsfragen
- ▶ Keine Wartezeit, nur Staffelung der Leistung im 1. Versicherungsjahr
- ▶ Doppeltes Sterbegeld bei Unfalltod, Staffelung entfällt
- ▶ Beitragsbefreiung bei Pflegestufe III
- ▶ Verkürzte Beitragszahlungsdauer
- ▶ Assistance-Leistungen im Trauerfall z.B. 24 Std.-Service-Hotline

Pflegerechten-Risikoversicherung*

- ▶ Beitritt bis zum 80. Lebensjahr
- ▶ Beitragsbefreiung bei Eintritt des Pflegefalles

Die neue Unfall-Vorsorge* mit Notfall Plus

- ▶ Beitritt bis zum 80. Lebensjahr ohne Gesundheitsfragen
- ▶ Invaliditätsleistung bereits ab 1 % Invalidität
- ▶ Krankenhaustagegeld und lebenslange Unfall-Rente
- ▶ Hilfe- und Pflegeleistungen wie Menüservice, Haushaltsarbeiten, Einkäufe, Tag- und Nachtwache, Hausnotruf, Tierbetreuung

Kollektiv-Rentenversicherung

- ▶ Beitritt bis zum 80. Lebensjahr ohne Gesundheitsfragen
- ▶ Monatliche Rente wahlweise von 50.- Euro bis 1.500.- Euro

Rechtsschutz speziell für KAB-Mitglieder

- ▶ Günstiger Privat-, Berufs- und Verkehrsrechtsschutz

* zusätzlich zur Sterbegeldversicherung beim GSKAB

Wir informieren Sie gern: Gemeinnütziges Sozialwerk der KAB
Bernhard-Letterhaus-Str. 26, 50670 Köln, Telefon: 0221/77 22-0

Versicherungsträger: Hamburg-Mannheimer Versicherungsgesellschaft, Organisation für Verbandsgruppenversicherungen, 22267 Hamburg

www.ovg.hamburg-mannheimer.de

Ein Unternehmen der
ERGO Versicherungsgruppe.



Mitgliederservice
Pettenkoferstr. 8/III
80336 München
Tel.: 089-55 25 49 10

Klopft Ihr Herz für eine
menschenwürdige gerechte
Gesellschaft?

Herein!



KAB Deutschlands e.V.
Bernhard-Letterhaus-Str. 26
50670 Köln

