

Mitglieder werden Mitglied in der KAB Deutschlands, dem KAB Diözesanverband in dem sie leben und Mitglied einer zentralen Basisgruppe. Auch ein Beitritt zu einer bestehenden Gruppe ist möglich.

Vereinsnummer: _____

Deshalb zahle ich den entsprechenden Partner:innenbeitrag.

Unterschrift/Unterschriften



DIE KAB - EIN STARKER BERUFS- UND SOZIALVERBAND

In der Katholischen Arbeitnehmer-Bewegung (KAB) sind etwa 60.000 Männer und Frauen bundesweit organisiert. Unsere Fähigkeiten und Kenntnisse, unser Engagement und unsere Kompetenzen prägen den Verband. Was uns eint, ist die Überzeugung, dass eine lebenswerte Arbeits- und Berufswelt auf christlichen Grundwerten wie Gerechtigkeit, Solidarität und Nächstenliebe fußt.

Mit Aktionen und Demonstrationen machen wir auf Missstände aufmerksam. Wir mischen uns in öffentliche Debatten ein und vertreten so die Interessen und Bedürfnisse der Arbeitnehmenden gegenüber der Politik und den Betrieben.

Mit eigenen Konzepten – wie zum Beispiel dem Modell der Garantierten Alterssicherung – setzen wir Impulse, um unsere Zukunft aktiv mitzugestalten.

KAB Deutschlands e.V.
Bernhard-Letterhaus-Straße 26
50670 Köln
0221/77 22-0
www.kab.de

Köln, 2025 / Foto: KAB Deutschlands e.V., Freepik



BEITRITTSERKLÄRUNG der KAB Deutschlands e.V.

JA, ich/wir möchte/n KAB-Mitglied werden ab / Monat / Jahr

1. Mitglied:

Titel / Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Wohnort / PLZ

Telefon

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Geschlecht:

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Religionszugehörigkeit:

☐ römisch/katholisch ☐ evangelisch

☐ andere: ☐ keine

Meine beruflichen Daten:

Beschäftigungsstatus:

☐ angestellt ☐ selbständig ☐ pensioniert / in Rente

☐ verbeamtet ☐ erwerbslos ☐ sonstiges

Beruf: (Freiwillige Angabe)

Partner*innen-Mitglied:

Titel / Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Wohnort / PLZ

Telefon

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Geschlecht:

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Religionszugehörigkeit:

☐ römisch/katholisch ☐ evangelisch

☐ andere: ☐ keine

Meine beruflichen Daten: (Freiwillige Angabe)

Beschäftigungsstatus:

☐ angestellt ☐ selbständig ☐ pensioniert / in Rente

☐ verbeamtet ☐ erwerbslos ☐ sonstiges

Beruf: (Freiwillige Angabe)