

An den
Vorstand des Sozialdienstes kath. Frauen e. V.
Andreas-Limmer-Str.5
96317 Kronach

Mitgliedschaft im Sozialdienst kath. Frauen e.V. Kronach

Dem Sozialdienst kath. Frauen e.V. Kronach (SkF)

möchte ich als

- () ordentliches Mitglied nach §11 der Satzung
+ () ehrenamtlich tätig

() förderndes Mitglied nach §11 der Satzung

beitreten.

Konfession: kath.
ev.
keine

Ich bin damit einverstanden, den Jahresbeitrag von EUR 10.-- zu bezahlen.

Name:

Anschrift:

Geb. Datum

Telefon-Nr.

....., den

.....

Unterschrift)