

An den
Vorstand des
Sozialdienstes katholischer Frauen e. V. Münster
Wolbecker Straße 16a
48155 Münster

Münster,

Antrag auf Mitgliedschaft Münster,

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Sozialdienst katholischer Frauen e. V. Münster

als ordentliches Mitglied*

als förderndes Mitglied*

Persönliche Daten:

Name, Vorname**:

Geb.-Datum/Geb.-Ort:

Konfession**:

PLZ, Wohnort**:

Straße, Nr**.:

Telefon:

Email:

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

* Die Mitgliedschaft ist für Frauen aller christlichen Konfessionen offen und beitragsfrei.
Spenden sind jedoch herzlich willkommen.

** verpflichtende Angabe