



Sozialdienst katholischer
Frauen e. V. Münster
DA SEIN, LEBEB, HELFEN

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

Münster,

Antrag auf Mitgliedschaft

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