

Antrag auf Mitgliedschaft im Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Würzburg

An den Vorstand des
Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Würzburg

Wilhelm-Dahl-Straße 19

97082 Würzburg

Beitragszahlung

Bitte buchen Sie meinen Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von
 30 € bzw. _____ € per Sepa-Basis-Lastschriftverfahren
von meinem Konto ab.

IBAN

BIC

Bank

Kontoinhaber/in

Ort/Datum

Unterschrift

- Ich möchte förderndes Mitglied werden.
Förderndes Mitglied kann jede und jeder werden, die/der unsere Arbeit für Menschen in Not durch einen Mitgliedsbeitrag unterstützen wollen.

- Ich möchte ordentliches Mitglied werden.
Ordentliches Mitglied können katholische Frauen und Frauen anderer christlicher Konfessionen werden.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Konfession
Straße	PLZ, Wohnort	Telefon	E-mail
Beruf	Interessen		
Datum	Unterschrift		