

Aufnahmeantrag

Der Ortsgruppe Wiesbaden des Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Platter Str. 80,
65193 Wiesbaden, Tel: 0611 / 95 2870, Fax: 0611 / 59 00 422

möchte ich beitreten als

ordentliches Mitglied gemäß § 6,1 der Satzung

förderndes Mitglied gemäß § 6,2 der Satzung

(Nichtzutreffendes bitte streichen).

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Konfession:

Beruf:

Adresse:

Telefon/Fax:

Ich habe von der Satzung des Sozialdienst kath. Frauen e.V. Wiesbaden Kenntnis genommen
und bejahe die ideelle Zielsetzung des Vereins.

Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei.

Ort, Datum

Unterschrift