



Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag Mitglied bei der Katholischen Frauengemeinschaft Immendorf zu werden.

Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Mitgliedschaft als:

aktives Mitglied

passives Mitglied

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift mit Telefonnummer anderen interessierten Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

ja

nein

Datum, Ort Unterschrift _____