

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



An den Vorstand des
Sozialdienst kath. Frauen e.V. Offenburg
Zeller Str. 11

77654 Offenburg

- Ich möchte förderndes Mitglied werden.**
Förderndes Mitglied kann jede und jeder werden, die/der unsere Arbeit für Menschen in Not durch einen Mitgliedsbeitrag unterstützen möchte.
- Ich möchte ordentliches Mitglied werden.**
Ordentliches Mitglied können katholische Frauen und Frauen anderer christlicher Konfessionen werden.

Name Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ, Wohnort

Telefon E-Mail Konfession

Ich bin bereit die Arbeit des SkF zu unterstützen als ordentliches / förderndes Mitglied und bezahle den

- Jahresbeitrag von 20,00 €**
- einen Beitrag von ____ €**

Datum Unterschrift

**Antrag auf Mitgliedschaft im
Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Offenburg**



- Seite 2 -

Beitragszahlung

Bitte buchen Sie meinen Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von

20,00 € bzw.

_____ € per Sepa-Basis-Lastschriftverfahren von meinem Konto ab.

IBAN

BIC

Bank

Kontoinhaber/-in

Ort/Datum

Unterschrift