SkF Siegen e. V.
Löhrtor 10-12 | 57072 Siegen

Sozialdienst kath. Frauen e. V.
Siegen

Geschäftsstelle
Tel: 0271 23 252-0
Fax: 0271 23 252-22
geschaeftsstelle@skf-siegen.de

Beitrittserklärung

Ich trete dem Sozialdienst kath. Frauen e.V., Siegen als Mitglied bei.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

Bei Ihrer Mitgliedschaft im Sozialdienst kath. Frauen e.V. haben Sie die Möglichkeit, die Arbeit der Vereins ideell / ehrenamtlich oder finanziell zu unterstützen.

☐ Ich bin bereit, die Arbeit des Sozialdienstes kath. Frauen durch einen finanziellen Beitrag (jährlich 12,30 EUR) zu fördern.

☐ SEPA Lastschriftmandat
Name der Bank: IBAN: BIC:

_____

☐ Ich fördere die Arbeit des Sozialdienstes kath. Frauen auf folgende Weise:

_____

Die Satzung des Verbandes kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

_____,den_____

_____
(Unterschrift)