

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Hamburg-Altona.

Geschäftsstelle: Goetheallee 6, 22765 Hamburg, Tel: 040-75681575

E-Mail: geschaeftsstelle@skf-altona.de

Konto: IBAN: DE38200505501045220132; BIC: HASPDEHHXXX

Ich verpflichte mich, den Mindestbeitrag von z.Zt. € 3,00 pro Monat, bzw. € 36,00 pro Jahr zu zahlen.
Ich akzeptiere die Satzung des SkF e.V. Hamburg-Altona und bin mit der Speicherung und Veröffentlichung meiner Daten in der Mitgliederliste einverstanden; diese werden nicht an unbefugte Dritte weitergegeben.

Vorname -----

Name: -----

Geb. am: -----

Straße Nr. -----

PLZ / Ort: -----

Telefon: -----

Mail: -----

Konfession: -----

Beruf: -----

Ort: ----- Datum: -----

Unterschrift: -----