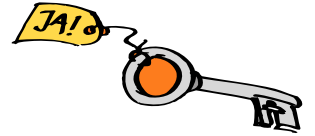




Beitrittserklärung

- Ich bejahe die Ziele der Kath. Frauenbewegung und erkläre hiermit, der Katholischen Frauenbewegung (kfb) beizutreten.
- Vorname _____ Familienname ledig _____ Name verheiratet _____
- Postleitzahl _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
- Telefon _____ Pfarre _____ Geburtsdatum _____
- Beruf _____ Ich bin bereit, einen einmaligen Beitrag von 10,00 Euro als Einschreibgebühr zu leisten.
- Datum _____ Unterschrift _____

Eingetragen in das Landesverzeichnis der ehrenamtlich tätigen Organisationen mit DLH Nr. 247/1.1. vom 27.08.1996. Laut Art. 10 des Gesetzes Nr. 675/96 über die Benutzung meiner persönlichen Daten stimme ich der Verarbeitung dieser Daten für die Erreichung der Satzungszwecke zu.



Bitte füllen Sie diese Beitrittserklärung in Blockbuchstaben aus, geben Sie diese an Ihre KfB-Pfarrvorsitzende weiter oder senden Sie sie an das Büro der Kath. Frauenbewegung, Südtiroler-Straße 28, 39100 Bozen.
Bankverbindung: Südtiroler Sparkasse Bozen Ag. 1 Konto Nr. 5000880. ABI 6045 CAB 11601.

Wir freuen uns, Sie als Mitglied zu begrüßen.