

FRAUENBUND KLEINDÖTTINGEN

Beitrittserklärung in den Frauenbund

Vorname: _____
Name: _____
Ledigname: _____
Adresse: _____ Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Konfession: _____
Telefon: _____ Handy: _____
E-Mail: _____

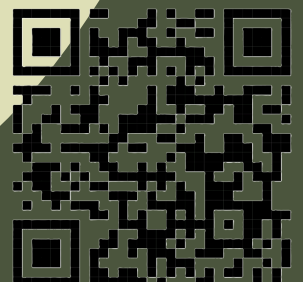
Ihr könnt mich gerne kontaktieren via:

0 Handy / 0 E-Mail / 0 per Post

Datum: _____

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den
Datenschutzbestimmungen (siehe Homepage) einverstanden.



Bitte ausgefüllt an:
vorstand@fbkleindoettingen.ch oder
Karin Kalt, Winkelstrasse 6, Kleindöttingen