

Beitrittserklärung Frauenbund Kleindöttingen



Vorname: _____

Name: _____

Ledigname: _____

Strasse / Nr. _____

Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Konfession: _____

Tel-Nr. / Handy: _____

E-Mail: _____

Datenschutzerklärung auf der Homepage gelesen: Ja

Datum: _____ Unterschrift: _____

Beitrittserklärung Frauenbund Kleindöttingen



Vorname: _____

Name: _____

Ledigname: _____

Strasse / Nr. _____

Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Konfession: _____

Tel-Nr. / Handy: _____

E-Mail: _____

Datenschutzerklärung auf der Homepage gelesen: Ja

Datum: _____ Unterschrift: _____