KDFB-Engagiert und
An- und Abmeldungen, Adressänderungen von Mitgliedern

Katholischer
Deutscher
Frauenbund

Zweigverein/Frauenkreis: _____

_____ _____

Ansprechpartner Tel.-Nr., E-Mail

❒ **Paketversand**

❒ **Einzelbezieher**

Austrägerin:

_____

Name:

_____

Anschrift:

_____

Tel., E-Mail:

❒ **Anmeldung** ❒ **Abmeldung** ❒ w. Kündigung ❒ w. Todesfall ❒ **Adressänderung**

_____

Name, Geburtsdatum:

_____

Adresse:

_____ _____

Telefonnummer: E- Mail:

❒ **Anmeldung** ❒ **Abmeldung** ❒ w. Kündigung ❒ w. Todesfall ❒ **Adressänderung**

_____

Name, Geburtsdatum:

_____

Adresse:

_____ _____

Telefonnummer: E- Mail:

❒ **Anmeldung** ❒ **Abmeldung** ❒ w. Kündigung ❒ w. Todesfall ❒ **Adressänderung**

_____

Name, Geburtsdatum:

_____

Adresse:

_____ _____

Telefonnummer: E- Mail:

Unser ZV/FK hat _____ Mitglieder und bezieht ____ Verbandszeitschriften

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

KDFB Diözesanverband e.V. Kilianshaus, Ottostraße 1, 97070 Würzburg
Tel. 0931 386-65 341/342; Fax - 349; www.frauenbund-wuerzburg.de; frauenbund@bistum-wuerzburg.de