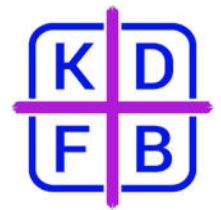


# KDFB-Engagiert und An- und Abmeldungen, Adressänderungen von Mitgliedern



Katholischer  
Deutscher  
Frauenbund

Zweigverein/Frauenkreis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr., E-Mail

Unser ZV/FK hat \_\_\_\_\_ Mitglieder und bezieht \_\_\_\_\_ Verbandszeitschriften

**Paketversand**

**Einzelbezieher**

**Austrägerin:**

\_\_\_\_\_  
Name:

\_\_\_\_\_  
Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Tel., E-Mail:

**Anmeldung**

**Abmeldung**

w. Kündigung

**Adressänderung**

w. Todesfall

\_\_\_\_\_  
Name, Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_  
Adresse:

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer:

\_\_\_\_\_  
E- Mail:

**Anmeldung**

**Abmeldung**

w. Kündigung

**Adressänderung**

w. Todesfall

\_\_\_\_\_  
Name, Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_  
Adresse:

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer:

\_\_\_\_\_  
E- Mail:

**Anmeldung**

**Abmeldung**

w. Kündigung

**Adressänderung**

w. Todesfall

\_\_\_\_\_  
Name, Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_  
Adresse:

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer:

\_\_\_\_\_  
E- Mail:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift