

# Aufnahmeantrag



Ich beantrage hiermit die Aufnahme

als ordentliches Mitglied

als förderndes Mitglied

in den Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Stolberg.

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Ziele und Inhalte der SkF-Satzung an.

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

Beruf: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden.

---

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Wir bitten einen jährlichen Mindestbeitrag von € 15,00 auf das Konto  
IBAN: DE 97 3905 0000 0001 8169 09 BIC: AACSD33 bei der Sparkasse Aachen  
zu überweisen oder die beiliegende Einzugsermächtigung auszufüllen und an uns  
zurückzusenden.