



## A n t r a g z u r A u f n a h m e

als Mitglied beim Sozialdienst katholischer Frauen e.V.  
Ortsverein Bremen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Sozialdienst kath. Frauen e.V.  
Ortsverein Bremen.

.....  
Name, Anschrift und Telefon

Geb. Datum: ..... Konfession: .....

Ich möchte geführt werden als:

ordentliches Mitglied

förderndes Mitglied

Bremen, den .....

.....  
Unterschrift

Der Beitritt erfolgt am: .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vorstands

Mit der Aufnahme erhält das neue Mitglied die Satzung und einen Mitgliedsausweis.