

Beitrittserklärung

als Mitglied des Gemeinnützigen
Frauenvereins Regensdorf

Name und Vorname:

Adresse:

Plz und Wohnort:

Telefonnummer:

e-mail:

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie Ihre unterschriebene
Anmeldung an:

Gemeinnütziger Frauenverein
8105 Regensdorf

Vielen Dank!