

### Anmeldung

Ja! Ich möchte Mitglied  
der Katholischen Frauengemeinschaft Deutschlands werden.  
Pfarrei Hl. Familie München Harlaching

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Beruf: .....

Adresse: .....

PLZ: .....

Telefon-Nr.: .....

e-mail: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....