

Ausweis

Sozialdienst
katholischer Frauen

Fachverband im
Deutschen Caritasverband



Name

.....

Anschrift

.....

ist

ordentliches Mitglied

förderndes Mitglied

berufliche(r) Mitarbeiter(in)

des Sozialdienst katholischer Frauen e.V.

Ortsverein

.....

gültig bis

.....

.....
Datum Vorstand/Stempel